

Matriz de Seguimiento del Plan de Acción Anual – Sección Medidas de Remediación del HLE-V
Al III trimestre 2024

Item	EJE	DEFICIENCIAS DEL SCI	DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE REMEDIACIÓN				Estado de Implementación (Implementado/No Implementado/ Pendiente/En Proceso)	SEGUIMIENTO MEDIOS DE VERIFICACIÓN	
			MEDIDA DE REMEDIACION	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN				MEDIOS DE VERIFICACIÓN
					FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO			
1	CULTURA ORGANIZACIONAL	LOS FUNCIONARIOS Y SERVIDORES DE LA ENTIDAD NO HAN PARTICIPADO, AL MENOS, EN UNA CAPACITACIÓN SOBRE ÉTICA, INTEGRIDAD EN LA FUNCIÓN PÚBLICA.	INCLUIR EN EL PLAN DE DESARROLLO DE PERSONAS, LAS CAPACITACIONES SOBRE ÉTICA E INTEGRIDAD EN FUNCIÓN PÚBLICA PARA LOS FUNCIONARIOS	OFICINA DE GESTIÓN DE RECURSOS HUMANOS	03/01/2024	31/03/2024	RESOLUCION DE APROBACIÓN DEL PLAN DE DESARROLLO DE LAS PERSONAS 2024, ADJUNTANDO LA MATRIZ DONDE FIGURA EL CURSO.	IMPLEMENTADO	Resolución N° 100-2024-DG-HLEV
19	CULTURA ORGANIZACIONAL	EL ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI NO HA DESIGNADO A UNO O MÁS FUNCIONARIOS O SERVIDORES PARA QUE, EN ADICIÓN A SUS FUNCIONES, TENGA A SU CARGO BRINDAR CAPACITACIÓN, ORIENTACIÓN, ASISTENCIA TÉCNICA A LOS ÓRGANOS Y UNIDADES ORGÁNICAS SOBRE LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI; ASÍ COMO EFECTUAR EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES QUE SE EJECUTAN PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL CITADO SISTEMA.	DESIGNACIÓN DE UNO O MAS FUNCIONARIOS O SERVIDORES, PARA QUE EN ADICIÓN A SUS FUNCIONES REALICEN LAS CAPACITACIONES, ORIENTACIONES Y ASISTENCIAS TÉCNICAS, O PARA QUE COORDINEN CON LOS SECTORISTAS DE LA CGR, LAS CAPACITACIONES, ORIENTACIONES Y ASISTENCIAS TÉCNICAS.	OFICINA DE PLANEAMIENTO, PRESUPUESTO Y MODERNIZACIÓN	02/01/2024	30/04/2024	MEMORANDO DE ASIGNACIÓN A OPERADOR PARA REALIZAR: CAPACITACIONES, ORIENTACIONES, ASISTENCIAS TÉCNICAS, COORDINACIÓN CON LA SECTORISTA CGR, CAPACITACIONES, ORIENTACIONES Y ASISTENCIAS TÉCNICAS.	IMPLEMENTADO	MEMORANDUM N° D000197-2024-OPPM-HLEV
21	CULTURA ORGANIZACIONAL	LA ENTIDAD NO CUENTA CON LINEAMIENTOS, PROCEDIMIENTOS, FLUJOGRAMAS O DOCUMENTOS QUE HAGAN SUS VECES APROBADOS, QUE REGULEN EL PROCESO QUE DEBE EJECUTARSE PARA EL DESARROLLO DE CADA PRODUCTO QUE BRINDA.	ADOPCION DE LAS GUÍAS DE PRÁCTICAS CLÍNICAS REFERIDAS A LAS PATOLOGÍAS DE MAYOR DEMANDA EN EL PERFIL EPIDEMIOLÓGICO, QUE REGULA LOS PROCESOS DE EJECUCIÓN DE LOS PRODUCTOS QUE BRINDA LA ENTIDAD	OFICINA DE CALIDAD EN SALUD	01/04/2024	15/05/2024	MEMORANDO A LAS UNIDADES DE ORGANIZACIÓN RESPONSABLES DE LOS PRODUCTOS QUE BRINDA LA INSTITUCIÓN, PARA LA ADOCIÓN O ADAPTACIÓN DE LAS GUÍAS DE PRÁCTICAS CLÍNICAS	IMPLEMENTADO	MEMORANDUM MULTIPLE N° D00016-2024-OCS-HLEV, SOLICITANDO A LOS SERVICIOS ELABOREN Y PRESENTEN GPC. MEMORANDUM MULTIPLE N° D000025-2024-OCS-HLEV, LISTADO DE CONDICIONES DE SALUD PRIORIZADAS PARA LA ELABORACIÓN DEL GPC.
22	CULTURA ORGANIZACIONAL	LA ENTIDAD NO CUENTA CON LINEAMIENTOS, PROCEDIMIENTOS, FLUJOGRAMAS O DOCUMENTOS QUE HAGAN SUS VECES APROBADOS, QUE REGULEN EL PROCESO QUE DEBE EJECUTARSE PARA EL DESARROLLO DE CADA PRODUCTO QUE BRINDA.	ADOPCION DE LAS GUÍAS DE PRÁCTICAS CLÍNICAS REFERIDAS A LAS PATOLOGÍAS DE MAYOR DEMANDA EN EL PERFIL EPIDEMIOLÓGICO, QUE REGULA LOS PROCESOS DE EJECUCIÓN DE LOS PRODUCTOS QUE BRINDA LA ENTIDAD.	UNIDADES DE ORGANIZACIÓN RESPONSABLES DE LOS PRODUCTOS QUE SE BRINDA SERVICIO DE MEDICINA SERVICIO DE PEDIATRIA SERVICIO DE CIRUGIA SERVICIO DE GINECOLOGÍA	16/04/2024	30/09/2024	INFORME ADJUNTANDO EL PROYECTO DE LAS GUÍAS DE PRÁCTICAS CLÍNICAS DEL DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO REFERIDAS A LAS PATOLOGÍAS DE MAYOR DEMANDA EN EL PERFIL EPIDEMIOLÓGICO, QUE REGULA LOS PROCESOS DE EJECUCIÓN DE LOS PRODUCTOS QUE BRINDA LA ENTIDAD	EN PROCESO	NOTA INFORMATIVA N° D000825-2024-SP-HLEV, INFORMA QUE REMITO LAS GUÍAS POR CORREO ELECTRONICO A LA OFICINA DE CALIDAD PARA SU REVISIÓN NOTA INFORMATIVA D000055-2024/SN PARA APROBACION DE GUIA CLINICA DE ATENCION INMEDIATA DEL RECIEN NACIDO, DE ACUERDO AL ASIS DE NEONATOLOGIA.
23	CULTURA ORGANIZACIONAL	LA ENTIDAD NO CUENTA CON LINEAMIENTOS, PROCEDIMIENTOS, FLUJOGRAMAS O DOCUMENTOS QUE HAGAN SUS VECES APROBADOS, QUE REGULEN EL PROCESO QUE DEBE EJECUTARSE PARA EL DESARROLLO DE CADA PRODUCTO QUE BRINDA.	REVISIÓN DE LA ADOPCION DE LAS GUÍAS DE PRÁCTICAS CLÍNICAS REFERIDAS A LAS PATOLOGÍAS DE MAYOR DEMANDA EN EL PERFIL EPIDEMIOLÓGICO, QUE REGULA LOS PROCESOS DE EJECUCIÓN DE LOS PRODUCTOS QUE BRINDA LA ENTIDAD.	OFICINA DE CALIDAD EN SALUD	16/04/2024	30/09/2024	INFORME DONDE EMITA OPINIÓN FAVORABLE DE LAS GUÍAS DE PRÁCTICAS CLÍNICAS, REFERIDAS A LAS PATOLOGÍAS DE MAYOR DEMANDA EN EL PERFIL EPIDEMIOLÓGICO QUE REGULA LOS PROCESOS DE EJECUCIÓN DE LOS PRODUCTOS QUE BRINDA LA ENTIDAD, RESPECTO AL CONTENIDO	EN PROCESO	INFORME N° D000031-2024-OCS-HLEV, APROBACION DE GUIA DE PROCEDIMIENTO ASISTENCIAL DE ATENCION INMEDIATA DEL RECIEN NACIDO. INFORME N° D000053-2024-OCS-HLEV, APROBACION DE GUIA TÉCNICA: GUIA DE PROCEDIMIENTO ASISTENCIAL DE COLOCACION DE LINEA ARTERIAL EN EL SERVICIO DE CUIDADOS INTENSIVOS GENERALES.
24	CULTURA ORGANIZACIONAL	LA ENTIDAD NO CUENTA CON LINEAMIENTOS, PROCEDIMIENTOS, FLUJOGRAMAS O DOCUMENTOS QUE HAGAN SUS VECES APROBADOS, QUE REGULEN EL PROCESO QUE DEBE EJECUTARSE PARA EL DESARROLLO DE CADA PRODUCTO QUE BRINDA.	REVISIÓN DE LA ADOPCION DE LAS GUÍAS DE PRÁCTICAS CLÍNICAS REFERIDAS A LAS PATOLOGÍAS DE MAYOR DEMANDA EN EL PERFIL EPIDEMIOLÓGICO, QUE REGULA LOS PROCESOS DE EJECUCIÓN DE LOS PRODUCTOS QUE BRINDA LA ENTIDAD	OFICINA DE PLANEAMIENTO, PRESUPUESTO Y MODERNIZACIÓN - EQUIPO DE MODERNIZACIÓN	16/04/2024	30/09/2024	INFORME DONDE EMITA OPINIÓN FAVORABLE DE LAS GUÍAS DE PRÁCTICAS CLÍNICAS REFERIDAS A LAS PATOLOGÍAS DE MAYOR DEMANDA EN EL PERFIL EPIDEMIOLÓGICO, QUE REGULA LOS PROCESOS DE EJECUCIÓN DE LOS PRODUCTOS QUE BRINDA LA ENTIDAD, RESPECTO A LA ESTRUCTURA NORMATIVA	EN PROCESO	INFORME N° D000066-2024-OPPM-HLEV, GPC DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE INFARTO CEREBRAL AGUDO INFORME N° D000080-2024-OPPM-HLEV, GPA DE COLOCACIÓN DE MARCAPASO PERMANENTE, IMPLANTE Y RECAMBIO INFORME N° D000077-2024-OPPM-HLEV, GPA DE ATENCIÓN AL RECIEN NACIDO INFORME N° D000101-2024-OPPM-HLEV, GPA DE COLOCACIÓN DE LINEA ARTERIAL EN EL SERVICIO DE CUIDADOS INTENSIVOS INFORME N 124-2024-OPPM-HLEV, PROCEDIMIENTO ASISTENCIAL RECUPERATIVO I DEL SERVICIO DE ODONTOESTOMATOLOGÍA INFORME N 125-2024-OPPM-HLEV, PROCEDIMIENTO ASISTENCIAL ESPECIALIZADO I DEL SERVICIO DE ODONTOESTOMATOLOGÍA INFORME N 125-2024-OPPM-HLEV, PROCEDIMIENTO ASISTENCIAL PREVENTIVO I DEL SERVICIO DE ODONTOESTOMATOLOGÍA
28	CULTURA ORGANIZACIONAL	LA ENTIDAD NO CUENTA CON REGLAMENTO DE ORGANIZACIÓN Y FUNCIONES, MANUAL DE OPERACIONES O DOCUMENTO QUE HAGAN SUS VECES ACTUALIZADO Y APROBADO CONFORME A LA NORMATIVA APLICABLE, SEGÚN CORRESPONDA, QUE PERMITA EL CUMPLIMIENTO DE LAS FUNCIONES DE TODOS LOS ÓRGANOS Y UNIDADES ORGÁNICAS.	ELABORACIÓN DEL PROYECTO DEL MANUAL DE OPERACIONES	OFICINA DE PLANEAMIENTO, PRESUPUESTO Y MODERNIZACIÓN - EQUIPO DE MODERNIZACIÓN	02/01/2024	15/02/2024	INFORME DONDE SE ADJUNTA EL PROYECTO DEL MANUAL DE OPERACIONES	IMPLEMENTADO	INFORME N° D00017-2024-OPPM-HLEV, (06.02.2024).
29	CULTURA ORGANIZACIONAL	LA ENTIDAD NO CUENTA CON REGLAMENTO DE ORGANIZACIÓN Y FUNCIONES, MANUAL DE OPERACIONES O DOCUMENTO QUE HAGAN SUS VECES ACTUALIZADO Y APROBADO CONFORME A LA NORMATIVA APLICABLE, SEGÚN CORRESPONDA, QUE PERMITA EL CUMPLIMIENTO DE LAS FUNCIONES DE TODOS LOS ÓRGANOS Y UNIDADES ORGÁNICAS.	REVISIÓN DEL PROYECTO DEL MANUAL DE OPERACIONES	OFICINA DE ASESORÍA JURÍDICA HELV	16/02/2024	19/02/2024	OPINIÓN FAVORABLE DEL PROYECTO DEL MANUAL DE OPERACIONES	IMPLEMENTADO	INFORME N° D000011-2024-OAJ-HLEV, (07.02.2024), QUE CONCLUYE INDICANDO QUE "RESULTA VIABLE CONTINUAR CON EL TRÁMITE PARA LA APROBACIÓN DEL MANUAL DE OPERACIONES DEL HLEV, TODA VEZ QUE EL MANUAL CUMPLE CON LA ESTRUCTURA Y CRITERIOS ESTABLECIDOS EN LOS LINEAMIENTOS DE ORGANIZACIÓN DEL ESTADO Y EL LINEAMIENTO N° 002-2020-SGP."
30	CULTURA ORGANIZACIONAL	LA ENTIDAD NO CUENTA CON REGLAMENTO DE ORGANIZACIÓN Y FUNCIONES, MANUAL DE OPERACIONES O DOCUMENTO QUE HAGAN SUS VECES ACTUALIZADO Y APROBADO CONFORME A LA NORMATIVA APLICABLE, SEGÚN CORRESPONDA, QUE PERMITA EL CUMPLIMIENTO DE LAS FUNCIONES DE TODOS LOS ÓRGANOS Y UNIDADES ORGÁNICAS.	REMITE EL PROYECTO DEL MANUAL DE OPERACIONES	DIRECCIÓN GENERAL PLANEAMIENTO, PRESUPUESTO Y MODERNIZACIÓN	19/02/2024	29/02/2024	OFICIO REMITIENDO EL MANUAL DE OPERACIONES	IMPLEMENTADO	Oficio N° D000130-2024-DG-HLEV, SE REMITE EL PROYECTO DEL MANUAL DE OPERACIONES DEL HLEV.
31	CULTURA ORGANIZACIONAL	LA ENTIDAD NO CUENTA CON REGLAMENTO DE ORGANIZACIÓN Y FUNCIONES, MANUAL DE OPERACIONES O DOCUMENTO QUE HAGAN SUS VECES ACTUALIZADO Y APROBADO CONFORME A LA NORMATIVA APLICABLE, SEGÚN CORRESPONDA, QUE PERMITA EL CUMPLIMIENTO DE LAS FUNCIONES DE TODOS LOS ÓRGANOS Y UNIDADES ORGÁNICAS.	REALIZAR SEGUIMIENTO REVISIÓN DEL PROYECTO DEL MANUAL DE OPERACIONES POR LOS ENTES RECTORES	OFICINA DE PLANEAMIENTO, PRESUPUESTO Y MODERNIZACIÓN - EQUIPO DE MODERNIZACIÓN	29/02/2024	30/08/2024	INFORME DE SEGUIMIENTO DE LA APROBACIÓN DEL MOP, ANTE LOS ENTES RECTORES	IMPLEMENTADO	APROBADO CON RESOLUCIÓN VICE MINISTERIAL N° 082-2024-SA/DVMPAS DE FECHA 16.04.2024

Matriz de Seguimiento del Plan de Acción Anual – Sección Medidas de Remediación del HLE-V
Al III trimestre 2024

Item	EJE	DEFICIENCIAS DEL SCI	DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE REMEDIACIÓN				Estado de Implementación (Implementado/No Implementado/ Pendiente/En Proceso)	SEGUIMIENTO MEDIOS DE VERIFICACIÓN	
			MEDIDA DE REMEDIACION	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN				MEDIOS DE VERIFICACIÓN
					FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO			
32	CULTURA ORGANIZACIONAL	LA ENTIDAD NO CUENTA CON REGLAMENTO DE ORGANIZACIÓN Y FUNCIONES, MANUAL DE OPERACIONES O DOCUMENTO QUE HAGA SUS VECES ACTUALIZADO Y APROBADO CONFORME A LA NORMATIVA APLICABLE, SEGÚN CORRESPONDA, QUE PERMITA EL CUMPLIMIENTO DE LAS FUNCIONES DE TODOS LOS ÓRGANOS Y UNIDADES ORGÁNICAS.	DIFUSIÓN DEL MANUAL DE OPERACIONES	FUNCIONARIO RESPONSABLE DEL PORTAL TRANSPARENCIA HLEV	29/06/2024	29/07/2024	PUBLICACIÓN EN EL PORTAL DE TRANSPARENCIA PARA ACCESO A LA CIUDADANÍA	IMPLEMENTADO	PUBLICADOS EN PLATAFORMA UNICA DIGITAL GOB.PE DE LA ENTIDAD Y ENLAZADO AL PORTAL DE TRANSPARENCIA ESTÁNDAR EN EL SIGUIENTE ENLACE: HTTPS://WWW.GOB.PE/ES/L/5727359 . ASIMISMO, SE SOCIALIZO POR MEMORÁNDUM MÚLTIPLE N° D000001-2024-OT-HLEV Y POR CORREOS INSTITUCIONALES.
33	CULTURA ORGANIZACIONAL	LA ENTIDAD NO CUENTA CON REGLAMENTO DE ORGANIZACIÓN Y FUNCIONES, MANUAL DE OPERACIONES O DOCUMENTO QUE HAGA SUS VECES ACTUALIZADO Y APROBADO CONFORME A LA NORMATIVA APLICABLE, SEGÚN CORRESPONDA, QUE PERMITA EL CUMPLIMIENTO DE LAS FUNCIONES DE TODOS LOS ÓRGANOS Y UNIDADES ORGÁNICAS.	DIFUSIÓN DEL MANUAL DE OPERACIONES.	OFICINA DE PLANEAMIENTO, PRESUPUESTO Y MODERNIZACIÓN - EQUIPO DE MODERNIZACIÓN	29/07/2024	29/08/2024	MEMOS CIRCULARES O CORREOS SOBRE LA DIFUSIÓN	IMPLEMENTADO	MEMO CIRCULAR-000031-2024-OPPM-MANUAL DE OPERACIONES, de fecha 05 de agosto del 2024
34	CULTURA ORGANIZACIONAL	LA ENTIDAD NO HA INCLUIDO EN SUS DOCUMENTOS DE GESTIÓN ESTRATÉGICO Y OPERATIVO (PEI, POI O DOCUMENTO QUE HAGA SUS VECES) LOS INDICADORES DE DESEMPEÑO QUE PERMITA EFECTUAR EL SEGUIMIENTO AL LOGRO DE OBJETIVOS INSTITUCIONALES Y DE LOS PRODUCTOS QUE BRINDA.	ELABORAR EL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL, EL CUAL CONTENGA LOS INDICADORES DE DESEMPEÑO, SEGÚN LA NORMATIVA VIGENTE	OFICINA DE PLANEAMIENTO, PRESUPUESTO Y MODERNIZACIÓN	02/01/2024	04/01/2024	INFORME CON EL CUAL SE REMITE EL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL POI - 2024, QUE CONTIENE LOS INDICADORES DE DESEMPEÑO	IMPLEMENTADO	Informe N° 003-2024-OPPM-HLEV-V Resolución Directoral N° 01-2024-DG/HLE-V, que aprueba el POI 2024 DEL Hospital de Lima Este Vitarte
35	CULTURA ORGANIZACIONAL	LA ENTIDAD NO HA INCLUIDO EN SUS DOCUMENTOS DE GESTIÓN ESTRATÉGICO Y OPERATIVO (PEI, POI O DOCUMENTO QUE HAGA SUS VECES) LOS INDICADORES DE DESEMPEÑO QUE PERMITA EFECTUAR EL SEGUIMIENTO AL LOGRO DE OBJETIVOS INSTITUCIONALES Y DE LOS PRODUCTOS QUE BRINDA.	APROBAR EL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL, EL CUAL CONTENGA LOS INDICADORES DE DESEMPEÑO, SEGÚN LA NORMATIVA VIGENTE	DIRECCIÓN GENERAL/PLANEAMIENTO ,PRESUPUESTO Y MODERNIZACIÓN	04/01/2024	04/01/2024	RESOLUCIÓN QUE APRUEBA EL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL POI - 2024	IMPLEMENTADO	RESOLUCIÓN DIRECTORAL N° 01-2024-DG/HLE-V, QUE APRUEBA EL POI 2024 DEL HLEV.
36	CULTURA ORGANIZACIONAL	LA ENTIDAD NO HA INCLUIDO EN SUS DOCUMENTOS DE GESTIÓN ESTRATÉGICO Y OPERATIVO (PEI, POI O DOCUMENTO QUE HAGA SUS VECES) LOS INDICADORES DE DESEMPEÑO QUE PERMITA EFECTUAR EL SEGUIMIENTO AL LOGRO DE OBJETIVOS INSTITUCIONALES Y DE LOS PRODUCTOS QUE BRINDA.	SEGUIMIENTO DE LA APLICACIÓN DE LOS INDICADORES DE DESEMPEÑO APROBADOS EN EL POI	OFICINA DE PLANEAMIENTO, PRESUPUESTO Y MODERNIZACIÓN - EQUIPO DE PLANEAMIENTO	05/01/2024	31/08/2024	FICHA DE IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES ESTRATÉGICAS INSTITUCIONALES DEL POI 2024	IMPLEMENTADO	INFORME N° D000194-2024-OPPM-HLEV, (05.09.2024), FICHA DE IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES ESTRATÉGICAS INSTITUCIONALES DEL POI 2024
37	CULTURA ORGANIZACIONAL	EL RESPONSABLE DE LA OFICINA DE RECURSOS HUMANOS O LA QUE HAGA SUS VECES NO HA OTORGADO RECONOCIMIENTO A LOS FUNCIONARIOS Y SERVIDORES POR LA IMPLEMENTACIÓN DE LAS MEDIDAS DE REMEDIACIÓN Y CONTROL CONFORME A LAS CONDICIONES Y PLAZOS PROGRAMADOS, ESTABLECIDOS EN EL PLAN DE ACCIÓN ANUAL.	ELABORAR EL PROYECTO DE DIRECTIVA QUE REGULE EL PROCEDIMIENTO PARA EL OTORGAMIENTO DE RECONOCIMIENTO A LOS FUNCIONARIOS Y SERVIDORES.	OFICINA DE GESTIÓN DE RECURSOS HUMANOS	01/04/2024	31/08/2024	INFORME CON EL CUAL REMITA EL PROYECTO DE DIRECTIVA QUE REGULE EL OTORGAMIENTO DE RECONOCIMIENTO A LOS FUNCIONARIOS Y SERVIDORES	PENDIENTE	
38	CULTURA ORGANIZACIONAL	EL RESPONSABLE DE LA OFICINA DE RECURSOS HUMANOS O LA QUE HAGA SUS VECES NO HA OTORGADO RECONOCIMIENTO A LOS FUNCIONARIOS Y SERVIDORES POR LA IMPLEMENTACIÓN DE LAS MEDIDAS DE REMEDIACIÓN Y CONTROL CONFORME A LAS CONDICIONES Y PLAZOS PROGRAMADOS, ESTABLECIDOS EN EL PLAN DE ACCIÓN ANUAL.	APROBACIÓN DE LA DIRECTIVA QUE REGULE EL PROCEDIMIENTO PARA EL OTORGAMIENTO DE RECONOMIENTO A LOS FUNCIONARIOS Y SERVIDORES.	DIRECCIÓN GENERAL/GESTIÓN DE RECURSOS HUMANOS	01/09/2024	15/09/2024	RESOLUCIÓN DE APROBACION DE LA DIRECTIVA QUE REGULE EL PROCESO DE OTORGAMIENTO DE RECONOMIENTO.	PENDIENTE	
39	CULTURA ORGANIZACIONAL	EL RESPONSABLE DE LA OFICINA DE RECURSOS HUMANOS O LA QUE HAGA SUS VECES NO HA OTORGADO RECONOCIMIENTO A LOS FUNCIONARIOS Y SERVIDORES POR LA IMPLEMENTACIÓN DE LAS MEDIDAS DE REMEDIACIÓN Y CONTROL CONFORME A LAS CONDICIONES Y PLAZOS PROGRAMADOS, ESTABLECIDOS EN EL PLAN DE ACCIÓN ANUAL.	DIFUSIÓN INTERNA DE LA DIRECTIVA QUE REGULEN EL PROCEDIMIENTO PARA EL OTORGAMIENTO DE RECONOCIMIENTO A LOS FUNCIONARIOS Y SERVIDORES.	OFICINA DE GESTIÓN DE RECURSOS HUMANOS	16/09/2024	30/09/2024	MEMO CIRCULAR DONDE SE REMITE LA DIRECTIVA QURE REGULA EL PROCEDIMIENTO PARA EL OTORGAMIENTO DE RECONOCIMIENTO A LOS FUNCIONARIOS Y SERVIDORES	PENDIENTE	
49	CULTURA ORGANIZACIONAL	EL RESPONSABLE DE LA OFICINA DE RECURSOS HUMANOS O LA QUE HAGA SUS VECES NO HA EJECUTADO EL PROCESO DE INDUCCIÓN DEL PERSONAL, EN LOS CASOS QUE CORRESPONDE, SEGÚN LA NORMATIVA APLICABLE.	EJECUCIÓN DE LOS PLANES DE INDUCCIÓN DE PERSONAL DEL HOSPITAL DE LIMA ESTE VITARTE	OFICINA DE GESTIÓN DE RECURSOS HUMANOS	02/04/2024	31/07/2024	LISTADO ENUMERADO DEL PERSONAL CON VINCULO LABORAL INCORPORADO O REINCOPORADO (SELLO Y VISTO BUENO DEL JEFE DE PERSONAL)	IMPLEMENTADO	LISTADO DE SERVIDORES Y FUNCIONARIOS INGRESANTES EN CONVOCATORIA CAS Y SERVIDORES CON VINCULO LABORAL CON EL HLEV
51	CULTURA ORGANIZACIONAL	EL TITULAR O EL ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI NO HA DISPUESTO LA EJECUCIÓN DE ACCIONES QUE PERMITAN EL LOGRO DE LOS OBJETIVOS INSTITUCIONALES Y DESARROLLO DE LOS PRODUCTOS CON BASE A LOS RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN DE LOS INDICADORES DE DESEMPEÑO	INDICADORES DE DESEMPEÑO COMPRENDIDOS EN EL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL APROBADOS.	OFICINA DE PLANEAMIENTO, PRESUPUESTO Y MODERNIZACIÓN	04/01/2024	04/01/2024	EL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL APROBADO QUE CONTENGA LOS INDICADORES	IMPLEMENTADO	RESOLUCIÓN DIRECTORAL N° 01-2024-DG/HLE-V, QUE APRUEBA EL POI 2024 DEL HLEV.
52	CULTURA ORGANIZACIONAL	EL TITULAR O EL ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI NO HA DISPUESTO LA EJECUCIÓN DE ACCIONES QUE PERMITAN EL LOGRO DE LOS OBJETIVOS INSTITUCIONALES Y DESARROLLO DE LOS PRODUCTOS CON BASE A LOS RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN DE LOS INDICADORES DE DESEMPEÑO	EVALUACIÓN DE LOS INDICADORES DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL APROBADO	OFICINA DE PLANEAMIENTO, PRESUPUESTO Y MODERNIZACIÓN - EQUIPO DE PLANEAMIENTO	05/01/2024	31/08/2024	INFORME DE LA EVALUACIÓN SEMESTRAL DE LOS INDICADORES CON LOS RESULTADOS OBTENIDOS	EN PROCESO	INDICADORES POI CORREO DE ESTADISTICA E INFORMÁTICA, SE ADJUNTA PANTALLAZO DE CORREO Y ARCHIVOS.
54	CULTURA ORGANIZACIONAL	EL TITULAR DE LA ENTIDAD NO HA PRESENTADO Y PUBLICADO EL INFORME DE RENDICIÓN DE CUENTAS DE TITULAR, SEGÚN LA NORMATIVA APLICABLE.	REGISTRO DE INFORMACIÓN DE RENDICIÓN DE CUENTAS EN EL APLICATIVO INFORMÁTICO DE RENDICIÓN DE CUENTAS DE LA CONTRALORIA GENERAL DE LA REPÚBLICA	OFICINA DE PLANEAMIENTO, PRESUPUESTO Y MODERNIZACIÓN	02/01/2024	31/03/2024	CAPTURA DE PANTALLA DEL ENVÍO DE LA INFORMACIÓN DE RENDICIÓN DE CUENTAS A TRAVES DEL OPLICATIVO INFORMÁTICO DE RENDICIÓN DE CUENTAS	IMPLEMENTADO	INFORME N° D000059-2024-OPPM-HLEV, DE RENDICIÓN DE CUENTAS E TITULARES DEL 19.06.2023 AL 31.12.2023, DONDE SE ADJUNTA LOS PANTALLAZOS DE REGISTRO DE INFORMACIÓN EN EL APLICATIVO INFORMÁTICO.
55	CULTURA ORGANIZACIONAL	EL RESPONSABLE DE LA OFICINA DE RECURSOS HUMANOS O LA QUE HAGA SUS VECES NO HA REVISADO MENSUALMENTE EN EL REGISTRO NACIONAL DE SANCIONES CONTRA SERVIDORES CIVILES (RNSSC) PARA VERIFICAR SI ALGUNO DE SUS FUNCIONARIOS Y SERVIDORES SE ENCUENTRA INCLUIDO EN EL MISMO.	IDENTIFICACIÓN DE LOS FUNCIONARIOS Y SERVIDORES CON VINCULO LABORAL EN LA ENTIDAD, DE MANERA MENSUAL	OFICINA DE GESTIÓN DE RECURSOS HUMANOS	01/04/2024	30/04/2024	LISTADO ENUMERADO DE LOS FUNCIONARIOS Y SERVIDORES CON VINCULO LABORAL EN LA ENTIDAD, DE MANERA MENSUAL. (VISADO, SELLADO Y FIRMADO)	IMPLEMENTADO	NOTA INFORMATIVA N° 000051-2024-ETCR-OGRH-HLEV, LISTADO DE SERVIDORES CON VINCULO LABORAL EN EL MES DE ABRIL

**Matriz de Seguimiento del Plan de Acción Anual – Sección Medidas de Remediación del HLE-V
Al III trimestre 2024**

Item	EJE	DEFICIENCIAS DEL SCI	DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE REMEDIACIÓN				Estado de Implementación (Implementado/No Implementado/ Pendiente/En Proceso)	SEGUIMIENTO MEDIOS DE VERIFICACIÓN	
			MEDIDA DE REMEDIACION	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN				MEDIOS DE VERIFICACIÓN
					FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO			
56	CULTURA ORGANIZACIONAL	EL RESPONSABLE DE LA OFICINA DE RECURSOS HUMANOS O LA QUE HAGA SUS VECES NO HA REVISADO MENSUALMENTE EN EL REGISTRO NACIONAL DE SANCIONES CONTRA SERVIDORES CIVILES (RNSSC) PARA VERIFICAR SI ALGUNO DE SUS FUNCIONARIOS Y SERVIDORES SE ENCUENTRA INCLUIDO EN EL MISMO.	REVISIÓN MENSUAL DE LOS FUNCIONARIOS Y SERVIDORES CON VINCULO LABORAL CON LA ENTIDAD EN EL REGISTRO NACIONAL DE SANCIONES CONTRA SERVIDORES CIVILES (RNSSC).	OFICINA DE GESTIÓN DE RECURSOS HUMANOS	01/04/2024	30/04/2024	INFORME DE RESULTADOS DE LA REVISIÓN MENSUAL DE RNSSC.	IMPLEMENTADO	NOTA INFORMATIVA N° 000200-2024-ST-PAD-HLEV, REPORTE DE VERIFICACIÓN DE SANCIONES VIGENTES EN EL REGISTRO NACIONAL DE SANCIONES CONTRA SERVIDORES CIVILES Y FUNCIONARIOS DEL MES DE ABRIL MEMORANDUM N° D000072-2024-ST-PAD-HLEV, REPORTE DE VERIFICACIÓN DE SANCIONES VIGENTES EN EL REGISTRO NACIONAL DE SANCIONES CONTRA SERVIDORES CIVILES Y FUNCIONARIOS DEL MES DE MAYO
57	CULTURA ORGANIZACIONAL	EL RESPONSABLE DE LA OFICINA DE ABASTECIMIENTO O LA QUE HAGA SUS VECES NO HA VERIFICADO ANTES DE LA CONTRATACIÓN DE UN PROVEEDOR DE BIENES, SERVICIOS U OBRAS, SI ESTE SE ENCUENTRA IMPEDIDO PARA CONTRATAR CON EL ESTADO.	IDENTIFICACIÓN DEL TOTAL DE PROCESOS DE CONTRATACIÓN , DURANTE LOS MESES EN LOS QUE SE LLEVA A CABO EL (LOS) PROCESOS DE CONTRATACIÓN	UNIDAD DE ABASTECIMIENTO	01/04/2024	30/06/2024	LISTADO ENUMERADO DEL TOTAL DE PROCESOS DE CONTRATACIÓN , DURANTE EL PERIODO INDICADO (VISADO Y SELLADO)	IMPLEMENTADO	RELACION DE ORDEBES DE SERVICIO Y COMPRA CONTRATADOS DURANTE EL MES DE JUNIO 2024
58	CULTURA ORGANIZACIONAL	EL RESPONSABLE DE LA OFICINA DE ABASTECIMIENTO O LA QUE HAGA SUS VECES NO HA VERIFICADO ANTES DE LA CONTRATACIÓN DE UN PROVEEDOR DE BIENES, SERVICIOS U OBRAS, SI ESTE SE ENCUENTRA IMPEDIDO PARA CONTRATAR CON EL ESTADO.	VERIFICACIÓN ANTES DE LA CONTRATACIÓN, QUE LOS PROVEEDORES NO SE ENCUENTREN COMPRENDIDOS EN CAUSAL DE IMPEDIMENTO PARA CONTRATAR CON EL ESTADO	UNIDAD DE ABASTECIMIENTO	01/04/2024	30/06/2024	DOCUMENTO QUE ACREDITE LA VERIFICACIÓN ANTES DE LA CONTRATACIÓN, QUE LOS PROVEEDORES NO SE ENCUENTREN COMPRENDIDOS EN CAUSAS DE IMPEDIMENTO PARA CONTRATAR CON EL ESTADO	IMPLEMENTADO	PANTALLAZOS DE VERIFICACIÓN EN LA PÁGINA DEL SEACE ANTES DE CONTRATAR DE NO CONTAR CON IMPEDIMENTO PARA CONTRATAR CON EL ESTADO
59	CULTURA ORGANIZACIONAL	EL RESPONSABLE DE LA OFICINA DE RECURSOS HUMANOS O LA QUE HAGA SUS VECES NO HA VERIFICADO ANTES DE LA CONTRATACIÓN DE UN FUNCIONARIO O SERVIDOR PÚBLICO, SI ESTE SE ENCUENTRA IMPEDIDO PARA CONTRATAR CON EL ESTADO.	IDENTIFICACIÓN DE LOS FUNCIONARIOS Y SERVIDORES CON VINCULO LABORAL QUE INGRESARON A LA ENTIDAD, DURANTE LOS MESES EN LOS QUE SE REALIZO EL PROCESO DE CONTRATACIÓN DE PERSONAL	OFICINA DE GESTIÓN DE RECURSOS HUMANOS	01/04/2024	15/07/2024	LISTADO ENUMERADO DE LOS FUNCIONARIOS Y SERVIDORES CON VINCULO LABORAL, DURANTE LOS MESES EN LOS QUE SE REALIZO EL PROCESO DE CONTRATACIÓN DE PERSONAL (VISADO Y SELLADO)	IMPLEMENTADO	RESULTADOS DE LA CONVOCATORIA CAS Y LISTADO ENUMERADO DE LOS SERVIDORES INGRESANTES
60	CULTURA ORGANIZACIONAL	EL RESPONSABLE DE LA OFICINA DE RECURSOS HUMANOS O LA QUE HAGA SUS VECES NO HA VERIFICADO ANTES DE LA CONTRATACIÓN DE UN FUNCIONARIO O SERVIDOR PÚBLICO, SI ESTE SE ENCUENTRA IMPEDIDO PARA CONTRATAR CON EL ESTADO.	REVISIÓN DE LA INFORMACIÓN SOBRE LOS POSTULANTES, RESPECTO AL PROCESO DE CONTRATACIÓN DEL PERSONAL	OFICINA DE GESTIÓN DE RECURSOS HUMANOS	01/04/2024	15/07/2024	INFORME CON LOS RESULTADOS DE LA REVISIÓN DE LOS POSTULANTES, ADJUNTANDO ALGUNAS CAPTURAS DE PANTALLA DE LA REVISIÓN.	IMPLEMENTADO	CAPTURA DE PANTALLA DE REVISIÓN EN EL RNSSC
61	CULTURA ORGANIZACIONAL	EL ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI NO HA DIFUNDIRLO TRIMESTRALMENTE A LOS FUNCIONARIOS Y SERVIDORES DE LA ENTIDAD, A TRAVÉS DE LOS CANALES DE COMUNICACIÓN CON LOS QUE CUENTA, LOS AVANCES Y RESULTADOS DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI EN LA ENTIDAD.	DIFUSIÓN TRIMESTRAL DE LA INFORMACIÓN SOBRE LOS AVANCES Y RESULTADOS DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI, A LOS FUNCIONARIOS Y SERVICIOS DE LA ENTIDAD ,	UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI	01/04/2024	15/05/2024	MEMORANDO CIRCULAR O CORREOS ELECTRÓNICOS A LOS SERVIDORES DE LA ENTIDAD LOS AVANCES Y RESULTADOS OBTENIDOS EN LA IMPLEMENTACION DEL SCI	IMPLEMENTADO	NOTA INFORMATIVA N° D000034-2024-PT-HLEV CORREO ELECTRÓNICO DE FECHA 15.05.2024, DONDE SE SOCIABILIZA EL REPORTE DE SEGUIMIENTO DE LOS PLANES AL I TRIMESTRE DEL 2024
62	CULTURA ORGANIZACIONAL	EL ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI NO HA DIFUNDIRLO TRIMESTRALMENTE A LOS FUNCIONARIOS Y SERVIDORES DE LA ENTIDAD, A TRAVÉS DE LOS CANALES DE COMUNICACIÓN CON LOS QUE CUENTA, LOS AVANCES Y RESULTADOS DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI EN LA ENTIDAD.	REVISIÓN DE LOS REPORTES DE EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO DE LOS PLANES DE ACCIÓN - SECCIÓN MEDIDAS DE REMEDIACIÓN Y CONTROL RESPECTO A LOS AVANCES ALCANZADOS EN LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI	UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI	01/04/2024	15/05/2024	INFORME TRIMESTRAL DE LOS RESULTADOS DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL SISTEMA DE CONTROL INTERNO	Implementado	INFORME N° D000089-2024-OPPM-HLEV, INFORME DE AVANCES Y RESULTADOS DE LOS SEGUIMIENTOS DE LOS PLANES DE ACCIÓN ANUAL - SECCIÓN MEDIDAS DE REMEDIACIÓN Y CONTROL AL I TRIMESTRE DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI EN EL HOSPITAL DE LIMA ESTE VITARTE
63	CULTURA ORGANIZACIONAL	EL ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI NO HA DIFUNDIRLO TRIMESTRALMENTE A LOS FUNCIONARIOS Y SERVIDORES DE LA ENTIDAD, A TRAVÉS DE LOS CANALES DE COMUNICACIÓN CON LOS QUE CUENTA, LOS AVANCES Y RESULTADOS DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI EN LA ENTIDAD.	DIFUSIÓN TRIMESTRAL DE LA INFORMACIÓN SOBRE LOS AVANCES Y RESULTADOS DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI, A LOS FUNCIONARIOS Y SERVICIOS DE LA ENTIDAD.	RESPONSABLE PORTAL TRANSPARENCIA	01/04/2024	15/05/2024	LINK DE PUBLICACIÓN DE PAGINA WEB - PORTAL DE TRANSPARENCIA	IMPLEMENTADO	Nota Informativa N° D000034-2024-PT-HLEV https://www.gob.pe/es/i/5577607 https://www.gob.pe/es/i/5577586
64	CULTURA ORGANIZACIONAL	EL ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI NO HA COMUNICADO A LOS ÓRGANOS O UNIDADES ORGÁNICAS DE LA ENTIDAD, LOS PLANES DE ACCIÓN ANUAL ¿ SECCIONES MEDIDAS DE REMEDIACIÓN Y MEDIDAS DE CONTROL DENTRO DE LOS 5 DÍAS HÁBILES POSTERIORES A SU APROBACIÓN PARA QUE INICIEN CON SU IMPLEMENTACIÓN DE LAS MEDIDAS.	ELABORACIÓN Y REGISTRO DE LOS PLANES DE ACCIÓN ANUAL SECCIÓN MEDIDAS DE REMEDIACIÓN Y CONTROL	UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI	03/01/2024	29/03/2024	REPORTES APROBADOS DE LOS PLANES DE ACCIÓN ANUAL - MEDIDAS DE REMEDIACIÓN Y CONTROL (FIRMADOS Y VISADOS) ENVIADOS A LA CGR Y CONSTANCIA DE ENVÍO A TRAVÉS DEL APLICATIVO DEL SCI	IMPLEMENTADO	CONSTANCIAS DE ENVÍO A LA CGR, LOS PLANES DE ACCIÓN ANUAL -SECCIÓN MEDIDAS DE CONTROL Y REMEDIACIÓN, DEBIDAMENTE FIRMADO
65	CULTURA ORGANIZACIONAL	EL ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI NO HA COMUNICADO A LOS ÓRGANOS O UNIDADES ORGÁNICAS DE LA ENTIDAD, LOS PLANES DE ACCIÓN ANUAL ¿ SECCIONES MEDIDAS DE REMEDIACIÓN Y MEDIDAS DE CONTROL DENTRO DE LOS 5 DÍAS HÁBILES POSTERIORES A SU APROBACIÓN PARA QUE INICIEN CON SU IMPLEMENTACIÓN DE LAS MEDIDAS.	COMUNICACIÓN DE LOS PLANES DE ACCIÓN ANUAL - SECCIONES MEDIDAS DE REMEDIACIÓN Y MEDIDAS DE CONTROL, SEGÚN CORRESPONDA , DENTRO DE LOS 5 DÍAS HÁBILES POSTERIORES A SU APROBACIÓN , A LOS ÓRGANOS O UNIDADES ORGÁNICAS DE LA ENTIDAD, QUE SE ENCUENTRA A CARGO DE LA EJECUCIÓN DE LAS MEDIDAS.	COMUNICACIONES	03/01/2024	05/04/2024	LINK DE PUBLICACIÓN DE PAGINA WEB	IMPLEMENTADO	https://www.gob.pe/institucion/heav/informes-publicaciones/5430747-plan-de-accion-anual-seccion-medidas-de-control https://www.gob.pe/institucion/heav/informes-publicaciones/5430799-plan-de-accion-anual-seccion-medidas-de-remediacion
66	CULTURA ORGANIZACIONAL	EL ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI NO HA COMUNICADO A LOS ÓRGANOS O UNIDADES ORGÁNICAS DE LA ENTIDAD, LOS PLANES DE ACCIÓN ANUAL ¿SECCIONES MEDIDAS DE REMEDIACIÓN Y MEDIDAS DE CONTROL DENTRO DE LOS 5 DÍAS HÁBILES POSTERIORES A SU APROBACIÓN PARA QUE INICIEN CON SU IMPLEMENTACIÓN DE LAS MEDIDAS.	COMUNICACIÓN DE LOS PLANES DE ACCIÓN ANUAL - SECCIONES MEDIDAS DE REMEDIACIÓN Y MEDIDAS DE CONTROL, SEGÚN CORRESPONDA , DENTRO DE LOS 5 DÍAS HÁBILES POSTERIORES A SU APROBACIÓN , A LOS ÓRGANOS O UNIDADES ORGÁNICAS DE LA ENTIDAD, QUE SE ENCUENTRA A CARGO DE LA EJECUCIÓN DE LAS MEDIDAS	UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI	03/01/2024	05/04/2024	MEMORANDO DONDE SE COMUNIQUE LOS PLANES DE ACCIÓN ANUAL APROBADOS, QUE ACREDITE LA RECEPCIÓN DENTRO DE LOS 05 DÍAS HÁBILES POSTERIORES DE LA APROBACIÓN (SELLOS Y CONFIRMACIÓN DE RECEPCIÓN)	IMPLEMENTADO	MEMORANDUM N° D00009-2024-DG-HLEV, DONDE SE REMITE A LAS UNIDADES ORGÁNICAS LOS PLANES DE ACCIÓN ANUAL SECCIÓN MEDIDA DE REMEDIACIÓN Y CONTROL 2024
67	CULTURA ORGANIZACIONAL	EL TITULAR DE LA ENTIDAD O RESPONSABLE DEL ARCHIVO DE GESTIÓN O QUIEN HAGA SUS VECES EN LA ENTIDAD NO HA EJECUTADO LAS ACCIONES PARA PROTEGER Y CONSERVAR LA INFORMACIÓN Y DOCUMENTACIÓN CONTENIDA EN LOS ARCHIVOS FÍSICOS Y/O DIGITALES ANTE POSIBLE DETERIORO O PÉRDIDA, SEGÚN LA NORMATIVA APLICABLE.	ELABORAR EL PLAN ANUAL DE TRABAJO ARCHIVÍSTICO - ARCHIVO INSTITUCIONAL QUE CONTENGA LAS ACTIVIDADES DE PROTECCIÓN Y CONSERVACIÓN DE LA INFORMACIÓN Y DOCUMENTACIÓN CONTENIDA EN LOS ARCHIVOS FÍSICOS Y DIGITALES	EQUIPO DE TRABAJO DE ARCHIVO CENTRAL	03/01/2024	26/02/2024	PLAN ANUAL DE TRABAJO ARCHIVÍSTICO - ARCHIVO INSTITUCIONAL APROBADO, QUE CONTENGA LAS ACTIVIDADES PROGRAMADAS	IMPLEMENTADO	RESOLUCIÓN DIRECTORAL N° 056-2024-DG-HLEV, QUE APRUEBA EL PLAN ARCHIVISTICO

**Matriz de Seguimiento del Plan de Acción Anual – Sección Medidas de Remediación del HLE-V
Al III trimestre 2024**

Item	EJE	DEFICIENCIAS DEL SCI	DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE REMEDIACIÓN				Estado de Implementación (Implementado/No Implementado/ Pendiente/En Proceso)	SEGUIMIENTO MEDIOS DE VERIFICACIÓN	
			MEDIDA DE REMEDIACION	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN				MEDIOS DE VERIFICACIÓN
					FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO			
68	CULTURA ORGANIZACIONAL	EL TITULAR DE LA ENTIDAD O RESPONSABLE DEL ARCHIVO DE GESTIÓN O QUIEN HAGA SUS VECES EN LA ENTIDAD NO HA EJECUTADO LAS ACCIONES PARA PROTEGER Y CONSERVAR LA INFORMACIÓN Y DOCUMENTACIÓN CONTENIDA EN LOS ARCHIVOS FÍSICOS Y/O DIGITALES ANTE POSIBLE DETERIORO O PÉRDIDA, SEGÚN LA NORMATIVA APLICABLE.	EJECUTAR ACTIVIDADES DE ACUERDO AL PLAN RELACIONADA A PROTEGER Y CONSERVAR LA INFORMACIÓN Y DOCUMENTACIÓN CONTENIDA EN LOS ARCHIVOS FÍSICOS Y/O DIGITALES ANTE POSIBLE DETERIORO O PÉRDIDA, SEGÚN LA NORMATIVA APLICABLE	EQUIPO DE TRABAJO DE ARCHIVO CENTRAL	01/04/2024	15/06/2024	INFORME TRIMESTRAL DE LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES RESPECTO A LA PROTECCIÓN Y CONSERVACIÓN DE LA INFORMACIÓN Y DOCUMENTACIÓN CONTENIDA EN LOS ARCHIVOS FÍSICOS Y/O DIGITALES ANTE POSIBLE DETERIORO O PÉRDIDA, SEGÚN LA NORMATIVA APLICABLE	INFORME N°006-2024-ETAC-HLEV, INFORME N°007-2024-ETAC-HLEV, INFORME N°008-2024-ETAC-HLEV, INFORME N°010-2024-ETAC-HLEV, INFORME N° 011-2024-ETAC-HLEV	
69	CULTURA ORGANIZACIONAL	LA ENTIDAD NO CUENTA CON UN SISTEMA INFORMÁTICO DE GESTIÓN DOCUMENTARIA QUE PERMITA EFECTUAR LA DISTRIBUCIÓN, DETERMINAR LA UBICACIÓN FÍSICA Y HACER EL SEGUIMIENTO DE LOS DOCUMENTOS.	APLICACIÓN Y FUNCIONAMIENTO DEL SISTEMA DE GESTIÓN DOCUMENTAL EN LA INSTITUCIÓN (ACTUALIZADO)	OFICINA DE ESTADÍSTICA Y TECNOLOGÍA DE LA INFORMACIÓN	03/01/2024	03/08/2024	LINEAMIENTOS QUE ACREDITE EL USO Y APLICACIÓN DEL MODELO DE GESTIÓN DOCUMENTAL	EN PROCESO	ELABORACION DE UNA DIRECTIVA DEL SISTEMA DE GESTIÓN DOCUMENTAL (sgd) CON EL FIN DE OPTIMIZAR LA GESTIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN INSTITUCIONAL. ACTUALMENTE NOS ENCONTRAMOS EN EL PROCESO DE LEVANTAMIENTO DE OBSERVACIONES EN COLABORACIÓN CON LA OFICINA DE PLANEAMIENTO, PRESUPUESTO Y MODERNIZACIÓN. ADJUNTAMOS EL PROYECTO DE LA DIRECTIVA DEL SISTEMA DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA COMO COMPLEMENTO Y FORTALECIMIENTO DEL MARCO NORMATIVO Y OPERATIVO DEL HLEV. REAFIRMANDO NUESTRO COMPROMISO CON LA EXCELENCIA EN LA GESTIÓN INSTITUCIONAL CORREO ELECTRONICO DE FECHA 18.06.2024 CON OBSERVACIONES PARA SER LEVANTADAS POR EL ÁREA USUARIA MEMORANDUM N° D002841-2024-OPPM-HLEV,15.07.2024. OBSERVACIONES AL ANTEPROYECTO DENOMINADO DIRECTIVA ADMINISTRATIVA GESTIÓN DOCUMENTAL EN EL HOSPITAL DE LIMA ESTE VARTITE
70	CULTURA ORGANIZACIONAL	LA ENTIDAD NO CUENTA CON UN SISTEMA INFORMÁTICO DE GESTIÓN DOCUMENTARIA QUE PERMITA EFECTUAR LA DISTRIBUCIÓN, DETERMINAR LA UBICACIÓN FÍSICA Y HACER EL SEGUIMIENTO DE LOS DOCUMENTOS.	CAPACITACIÓN AL PERSONAL DE LA ENTIDAD SOBRE EL USO DEL SISTEMA INFORMÁTICO DE GESTIÓN DOCUMENTAL QUE PERMITA EFECTUAR LA DISTRIBUCIÓN, DETERMINAR LA UBICACIÓN FÍSICA Y HACER EL SEGUIMIENTO DE LOS DOCUMENTOS DE ACUERDO A LA NORMATIVA ESTABLECIDA	OFICINA DE ESTADÍSTICA Y TECNOLOGÍA DE LA INFORMACIÓN	03/01/2024	15/07/2024	INFORME DE LA CAPACITACIÓN DEL SISTEMA DE GESTIÓN DOCUMENTAL	PENDIENTE	
71	CULTURA ORGANIZACIONAL	EL FUNCIONARIO RESPONSABLE DEL PORTAL DE TRANSPARENCIA ESTÁNDAR O EL QUE HAGA SUS VECES EN LA ENTIDAD NO HA EJECUTADO LAS ACCIONES PARA MANTENER ACTUALIZADO EL PORTAL DE TRANSPARENCIA ESTÁNDAR - PTE, SEGÚN LA NORMATIVA APLICABLE.	DESIGNAR UN FUNCIONARIO RESPONSABLE DEL PORTAL DE TRANSPARENCIA ESTÁNDAR EN LA ENTIDAD	DIRECCIÓN GENERAL/RESPONSBLE PORTAL TRANSPARENCIA	03/01/2024	27/03/2024	RESOLUCIÓN DE DESIGNACIÓN DEL FUNCIONARIO RESPONSABLE DEL PORTAL TRANSPARENCIA ESTANDAR DEL HOSPITAL	IMPLEMENTADO	RESOLUCIÓN DIRECTORAL N° 036-2024-DG/HLEV, QUE DESIGNA AL RESPONSABLE DEL PORTAL TRANSPARENCIA DEL HLEV.
73	CULTURA ORGANIZACIONAL	EL RESPONSABLE DE LA OFICINA DE RECURSOS HUMANOS O LA QUE HAGA SUS VECES NO EJECUTÓ LAS ACTIVIDADES DE CAPACITACIÓN CONTENIDAS EN EL PLAN DE DESARROLLO DE LAS PERSONAS O DOCUMENTO QUE HAGA SUS VECES, SEGÚN LA NORMATIVA APLICABLE.	APROBACIÓN DEL PLAN DE DESARROLLO DE PERSONAS U OTRO QUE HAGA SUS VECES.	OFICINA DE GESTIÓN DE RECURSOS HUMANOS/DIRECCIÓN GENERAL	03/01/2024	29/03/2024	RESOLUCIÓN DE APROBACIÓN DEL PLAN DE DESARROLLO DE PERSONAS. ADJUNTO MATRIZ DE CAPACITACIONES	IMPLEMENTADO	RESOLUCIÓN N° 100-2024-DG-HLEV, QUE APRUEBA EL PDP
74	CULTURA ORGANIZACIONAL	EL RESPONSABLE DE LA OFICINA DE RECURSOS HUMANOS O LA QUE HAGA SUS VECES NO EJECUTÓ LAS ACTIVIDADES DE CAPACITACIÓN CONTENIDAS EN EL PLAN DE DESARROLLO DE LAS PERSONAS O DOCUMENTO QUE HAGA SUS VECES, SEGÚN LA NORMATIVA APLICABLE.	DIFUSIÓN INTERNA DEL PLAN DE DESARROLLO DE PERSONAS	OFICINA DE GESTIÓN DE RECURSOS HUMANOS	01/04/2024	01/06/2024	CIRCULAR DONDE SE REMITA EL PLAN DE DESARROLLO DE PERSONAS Y LA PROGRAMACIÓN DE LAS CAPACITACIONES A TODAS LAS UNIDADES ORGÁNICAS DEL HOSPITAL	IMPLEMENTADO	PANTALLAZO DE LA PUBLICACIÓN EN EL PORTAL TRANSPARENCIA DE LA INSTITUCIÓN
75	CULTURA ORGANIZACIONAL	EL RESPONSABLE DE LA OFICINA DE RECURSOS HUMANOS O LA QUE HAGA SUS VECES NO EJECUTÓ LAS ACTIVIDADES DE CAPACITACIÓN CONTENIDAS EN EL PLAN DE DESARROLLO DE LAS PERSONAS O DOCUMENTO QUE HAGA SUS VECES, SEGÚN LA NORMATIVA APLICABLE.	EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES DE CAPACITACIÓN CONTENIDAS EN EL PLAN DE DESARROLLO DE LAS PERSONAS HAYA REALIZADO DENTRO DE LOS PLAZOS ESTABLECIDOS	OFICINA DE GESTIÓN DE RECURSOS HUMANOS	01/04/2024	30/09/2024	INFORME TRIMESTRAL DE EVALUACIÓN DE LA EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES DE CAPACITACIÓN MEDIANTE EL CUAL SE EVIDENCIE EL NIVEL DE CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES DE CAPACITACIÓN SEGÚN PDP (MAYOR A 80% ACCIONES DE CAPACITACIÓN)	EN PROCESO	INFORME DE EJECUCIONES DE CAPACITACIONES DEL I Y II TRIMESTRE DEL PDP 2024, DE ACUERDO A LOS RESULTADOS HAN ALCANZADO EL 10% DE EJECUCIÓN. EJECUCIÓN DE CAPACITACIONES DEL III TRIMESTRE DEL PDP 2024, DE ACUERDO A LOS RESULTADOS HAN ALCANZADO 61.11% DE EJECUCIÓN
76	CULTURA ORGANIZACIONAL	LA ENTIDAD NO HA REGISTRADO LA INFORMACIÓN DE LOS FUNCIONARIOS Y SERVIDORES PÚBLICOS QUE ADMINISTRAN O MANEJAN FONDOS PÚBLICOS EN EL APLICATIVO INFORMÁTICO DE SERVIDORES QUE ADMINISTRAN O MANEJEN FONDOS PÚBLICOS - SIREC, SEGÚN LA NORMATIVA APLICABLE.	REALIZAR EL REGISTRO EN EL APLICATIVO INFORMÁTICO LA INFORMACIÓN DE LOS FUNCIONARIOS Y SERVIDORES PÚBLICOS QUE ADMINISTRAN O MANEJAN FONDOS PÚBLICOS, TOMANDO EN CUENTA COMO REFERENCIA LOS ANEXOS 2 Y 3 DE LA DIRECTIVA N° 012-2022-CG/PREVI, EN LOS PLAZOS ESTABLECIDOS EN LA NORMATIVA APLICABLE	OFICINA DE ADMINISTRACIÓN	03/01/2024	15/07/2024	REPORTE DEL APLICATIVO INFORMÁTICO QUE ACREDITE EL REGISTRO DE LA INFORMACIÓN DE LOS FUNCIONARIOS Y SERVIDORES PÚBLICOS QUE ADMINISTRAN O MANEJAN FONDOS PÚBLICOS, EN EL APLICATIVO INFORMÁTICO DEL SIREC.	IMPLEMENTADO	REPORTE DEL APLICATIVO SIREC AL I SEMESTRE DEL 2024, DONDE SE ACREDITA EL REGISTRO DE LOS FUNCIONARIOS Y SERVIDORES PUBLICOS
77	CULTURA ORGANIZACIONAL	LA ENTIDAD NO HA REGISTRADO LA INFORMACIÓN DE LOS FUNCIONARIOS Y SERVIDORES PÚBLICOS QUE ADMINISTRAN O MANEJAN FONDOS PÚBLICOS EN EL APLICATIVO INFORMÁTICO DE SERVIDORES QUE ADMINISTRAN O MANEJEN FONDOS PÚBLICOS - SIREC, SEGÚN LA NORMATIVA APLICABLE.	SOLICITAR ACCESO AL APLICATIVO INFORMÁTICO "SIREC" PARA INICIAR CON EL REGISTRO DE INFORMACIÓN DE LOS FUNCIONARIOS Y SERVIDORES PÚBLICOS QUE ADMINISTRAN O MANEJAN FONDOS PÚBLICOS	OFICINA DE ADMINISTRACIÓN	03/01/2024	15/07/2024	ENVÍO DE CORREO ELECTRÓNICO A DJENLINEA@CONTRALORI.AOGB.PE POR EL DGA DE LA ENTIDAD, SOLICITANDO SU ACCESO AL SISTEMA DE DECLARACIONES JURADAS EN LÍNEA (SIDJ).	IMPLEMENTADO	OFICIO N° D000618-2024-DG-HLEV, SOLICITO ACREDITACIÓN DE LA MÁXIMA AUTORIDAD ADMINISTRATIVA
78	CULTURA ORGANIZACIONAL	LA ENTIDAD NO HA REGISTRADO LA INFORMACIÓN Y DOCUMENTACIÓN RELACIONADA A LOS CONTRATOS DE CONSULTORÍA SUSCRITOS EN EL PERIODO EVALUADO, EN EL APLICATIVO INFORMÁTICO DEL SISTEMA DE REGISTRO DE INFORMACIÓN PARA EL CONTROL DE CONTRATOS DE CONSULTORÍA DEL ESTADO - SIRICC, SEGÚN LA NORMATIVA APLICABLE.	SOLICITAR ACCESO AL APLICATIVO INFORMÁTICO "SIRICC" PARA INICIAR CON EL REGISTRO DE INFORMACIÓN RELACIONADA A LOS CONTRATOS DE CONSULTORÍA SUSCRITOS EN EL PERIODO EVALUADO.	DIRECCIÓN GENERAL/RESPONSABLE DEL PORTAL TRANSPARENCIA HLEV	01/04/2024	30/06/2024	INFORME INDICANDO LAS ACCIONES REALIZADAS PARA LA CREACIÓN DE ACCESOS PARA EL RESPONSABLE DEL PORTAL TRANSPARENCIA Y LOS OPERADORES DEL APLICATIVO	IMPLEMENTADO	SE GESTIONÓ CON RESPONSABLE DE LA OA PARA LA CREACIÓN DE USUARIOS DEL SIRIC DE LAS ENTIDADES HLEV - HEAV. A LA FECHA SE CUENTA CON LOS USUARIOS DE SIRIC DEL HLEV Y HEAV.

**Matriz de Seguimiento del Plan de Acción Anual – Sección Medidas de Remediación del HLE-V
Al III trimestre 2024**

Item	EJE	DEFICIENCIAS DEL SCI	DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE REMEDIACIÓN				Estado de Implementación (Implementado/No Implementado/ Pendiente/En Proceso)	SEGUIMIENTO MEDIOS DE VERIFICACIÓN	
			MEDIDA DE REMEDIACION	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN				MEDIOS DE VERIFICACIÓN
					FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO			
80	CULTURA ORGANIZACIONAL	EL TITULAR DE LA ENTIDAD NO HA EJECUTADO LAS ACTIVIDADES PARA IMPLEMENTAR EL PLAN DE GOBIERNO DIGITAL O DOCUMENTO QUE HAGA SUS VECES, SEGÚN LA NORMATIVA APLICABLE.	CONSTITUIR EL COMITÉ DE GOBIERNO Y TRANSFORMACION DIGITAL EN EL HOSPITAL DE LIMA ESTE VITARTE	OFICINA DE ESTADÍSTICA Y TECNOLOGÍA DE LA INFORMACIÓN	01/04/2024	15/07/2024	RESOLUCIÓN QUE CONSTITUYE EL COMITÉ DE GOBIERNO Y TRANSFORMACIÓN DIGITAL	IMPLEMENTADO	Nota informativa N° R715-2024-OETI, QUE REMITE LA PROPUESTA DE DE CREACION DEL COMITÉ DE GOBIERNO FIGITAL NOTA INFORMATIVA N° D000403-2024-OETH-HLEV, PROPUESTA DE CREACIÓN DEL COMITÉ DE GOBIERNO DIGITAL. RESOLUCIÓN QUE CONSTITUYE EL COMITÉ DE GOBIERNO Y TRANSFORMACIÓN DIGITAL
81	CULTURA ORGANIZACIONAL	EL TITULAR DE LA ENTIDAD NO HA EJECUTADO LAS ACTIVIDADES PARA IMPLEMENTAR EL PLAN DE GOBIERNO DIGITAL O DOCUMENTO QUE HAGA SUS VECES, SEGÚN LA NORMATIVA APLICABLE.	ELABORAR EL PLAN DE GOBIERNO DIGITAL	COMITÉ DE GOBIERNO DIGITAL	01/05/2024	30/08/2024	INFORME DE PROYECTO DE PLAN DE GOBIERNO DIGITAL	PENDIENTE	
82	CULTURA ORGANIZACIONAL	EL TITULAR DE LA ENTIDAD NO HA EJECUTADO LAS ACTIVIDADES PARA IMPLEMENTAR EL PLAN DE GOBIERNO DIGITAL O DOCUMENTO QUE HAGA SUS VECES, SEGÚN LA NORMATIVA APLICABLE.	PLAN DE GOBIERNO DIGITAL APROBADO	DIRECCIÓN GENERAL / ASESORÍA JURÍDICA	01/06/2024	30/08/2024	RESOLUCIÓN DE APROBACIÓN DE PLAN DE GOBIERNO DIGITAL	EN PROCESO	NOTA INFORMATIVA N° D000373-2024-OAJ-HLEV, DONDE INFORMA QUE EL ÁREA USUARIA NO PRESENTA PROYECTO Y TOMARÁ ACCIONES AL RESPECTO
84	GESTIÓN DE RIESGOS	LA ENTIDAD NO HA FORMULADO EL PRESUPUESTO INSTITUCIONAL CONSIDERANDO LAS ACTIVIDADES PRIORIZADAS DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL (POI) Y LOS PROCEDIMIENTOS DE SELECCIÓN CONTENIDOS EN EL PLAN ANUAL DE CONTRATACIONES (PAC) O DOCUMENTOS QUE HAGAN SUS VECES.	PROGRAMACIÓN DEL PRESUPUESTO INSTITUCIONAL MULTIANUAL	UNIDAD DE ABASTECIMIENTO	01/02/2024	30/06/2024	INFORME DE PROGRAMACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS ALINEADAS A LAS ACTIVIDADES OPERATIVAS DEL POI	IMPLEMENTADO	NOTA INFORMATIVA D004547-2024-UA-HLEV, INFORMA SOBRE LA CULMINACIÓN DE LA FASE IDENTIFICACIÓN DE CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES 2025-2027
85	GESTIÓN DE RIESGOS	LA ENTIDAD NO HA FORMULADO EL PRESUPUESTO INSTITUCIONAL CONSIDERANDO LAS ACTIVIDADES PRIORIZADAS DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL (POI) Y LOS PROCEDIMIENTOS DE SELECCIÓN CONTENIDOS EN EL PLAN ANUAL DE CONTRATACIONES (PAC) O DOCUMENTOS QUE HAGAN SUS VECES.	FORMULACIÓN DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL MULTIANUAL	OFICINA DE PLANEAMIENTO, PRESUPUESTO Y MODERNIZACIÓN	01/04/2024	30/05/2024	DOCUMENTO DE LAS ACTIVIDADES PRIORIZADAS EN PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL MULTIANUAL REMITIDO A LA UNIDAD DE ABASTECIMIENTO PARA SER CONSIDERADO EN SU PROGRAMACIÓN DE DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS	IMPLEMENTADO	CORREO ELECTRONICO DE FECHA 12.04.2024, DONDE SE REMITE LOS ARCHIVOS TXT, (ACTIVIDADES OPERATIVAS PRIORIZADAS)
86	GESTIÓN DE RIESGOS	LA ENTIDAD NO HA FORMULADO EL PRESUPUESTO INSTITUCIONAL CONSIDERANDO LAS ACTIVIDADES PRIORIZADAS DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL (POI) Y LOS PROCEDIMIENTOS DE SELECCIÓN CONTENIDOS EN EL PLAN ANUAL DE CONTRATACIONES (PAC) O DOCUMENTOS QUE HAGAN SUS VECES.	PROGRAMACIÓN Y FORMULACIÓN DEL PRESUPUESTO INSTITUCIONAL MULTIANUAL	OFICINA DE PLANEAMIENTO, PRESUPUESTO Y MODERNIZACIÓN	01/06/2024	15/08/2024	INFORME DE LA OFICINA DE PRESUPUESTO SOBRE LA PROGRAMACIÓN Y FORMULACIÓN DEL PRESUPUESTO MULTIANUAL, DONDE INDIQUE HABER CONSIDERADO LA PROGRAMACIÓN DE ADQUISICIONES DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS DE LA UNIDAD DE ABASTECIMIENTO , ALINEADO A LAS ACTIVIDADES OPERATIVAS PRIORIZADAS EN EL POI Y PRIORIZADAS DE ACUERDO A LOS TECHOS ASIGNADOS POR EL PLIEGO	IMPLEMENTADO	INFORME N° D000234-2024-OPPM-HLEV de fecha 03/10/2024
89	GESTIÓN DE RIESGOS	EL PRESUPUESTO EJECUTADO EN EL DESARROLLO Y ENTREGA DE CADA PRODUCTO, DENTRO DEL PERIODO EVALUADO NO HA PERMITIDO CUMPLIR LOS OBJETIVOS Y METAS ESTABLECIDAS PARA LOS MISMOS.	PROGRAMACIÓN DE LOS OBJETIVOS Y METAS ESTABLECIDOS PARA CADA PRODUCTO	OFICINA DE PLANEAMIENTO, PRESUPUESTO Y MODERNIZACIÓN	03/01/2024	04/01/2024	APROBACIÓN DEL POI DONDE SE CUENTE CON LA PROGRAMACIÓN DE LOS OBJETIVOS Y METAS DE LOS PRODUCTOS PRIORIZADOS	IMPLEMENTADO	RESOLUCIÓN DIRECTORAL N° 01-2024-DG/HLE-V, QUE APRUEBA EL POI 2024 DEL HLEV
90	GESTIÓN DE RIESGOS	EL PRESUPUESTO EJECUTADO EN EL DESARROLLO Y ENTREGA DE CADA PRODUCTO, DENTRO DEL PERIODO EVALUADO NO HA PERMITIDO CUMPLIR LOS OBJETIVOS Y METAS ESTABLECIDAS PARA LOS MISMOS.	EVALUACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS Y METAS ESTABLECIDOS POR CADA PRODUCTO	OFICINA DE PLANEAMIENTO, PRESUPUESTO Y MODERNIZACIÓN	05/01/2024	31/08/2024	FICHA DE IMPLEMENTACIÓN DE LAS ACCIONES ESTRATEGICAS INSTITUCIONALES, DONDE CONTEMPLA LAS METAS ALCANZADAS POR CADA PRODUCTO	IMPLEMENTADO	NOTA INFORMATIVA n° D000706-2024-SP-HLEV (PP. 1001), PROG.PPTAL 0002, NOTA INFORMATIVA n° D000675-2024-SME-HLEV; PROG.PPTAL 0024;NOTA INFORMATIVA n° 063-2024-AI-SME-DAC-HLEV (PP.0016);NOTA INFORMATIVA N°D000197-2024-SO-HLEV(PP.0018);PROG.PPTAL 0068; NOTA INFORMATIVA N° D001611-2024-DECC-HLEV(PP.0104); NOTA INFORMATIVA n° D000479-2024-SMFR-HLEV.
91	GESTIÓN DE RIESGOS	LA ENTIDAD NO HA PRESENTADO LA INFORMACIÓN FINANCIERA, PRESUPUESTARIA Y ECONÓMICA PARA LA ELABORACIÓN DE LA CUENTA GENERAL DE LA REPÚBLICA, SEGÚN LA NORMATIVA APLICABLE.	ELABORACIÓN Y PRESENTACIÓN DE LA INFORMACIÓN FINANCIERA, PRESUPUESTARIA Y ECONÓMICA, SOLICITADA POR EL MINSA.	UNIDAD DE FINANZAS	03/01/2024	31/03/2024	OFICIO REMITIENDO AL MINSA LA INFORMACIÓN FINANCIERA, PRESUPUESTARIA Y ECONÓMICA DE LA INSTITUCIÓN.	IMPLEMENTADO	OFICIOS DE PRESENTACIÓN A TRAVÉS DE L APLICATIVO FILEZILLA LA INFORMACIÓN CORRESPONDIENTE A LOS PERIODOS HASTA EL MES DE DICIEMBRE DE LA UE 050 HV y 148 HEAV.
92	GESTIÓN DE RIESGOS	EL TITULAR DE LA ENTIDAD NO HA EVIDENCIADO SU PARTICIPACIÓN EN LA DETERMINACIÓN DE LOS PRODUCTOS QUE SERÁN PRIORIZADOS O REVALUADOS, SOBRE LOS QUE SE EFECTUARÁ LA GESTIÓN DE RIESGOS.	ELABORAR EL LISTADO DE PRODUCTOS, CON SUS RESPECTIVOS PRESUPUESTOS	UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI	03/01/2024	27/03/2024	ACTA DE REUNIÓN O TALLER DONDE SE DETERMINO LOS PRODUCTOS, FIRMADO Y VISADO POR EL TITULAR Y JEFE DE LA OFICINA DE PLANEAMIENTO, PRESUPUESTO Y MODERNIZACIÓN.	IMPLEMENTADO	ACTA DE IDENTIFICACIÓN Y PRIORIZACIÓN DE PRODUCTOS DE FECHA 26.02.2024
93	GESTIÓN DE RIESGOS	EL ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI NO HA REGISTRADO TODOS LOS PRODUCTOS QUE BRINDA LA ENTIDAD, ASÍ COMO LA ESTIMACIÓN DEL PRESUPUESTO PARA SU DESARROLLO Y ENTREGA, EN EL APLICATIVO INFORMÁTICO DEL SCI.	REGISTRO EN EL APLICATIVO INFORMÁTICO DEL SCI, LA TOTALIDAD DE LOS PRODUCTOS QUE BRINDA LA ENTIDAD ASÍ COMO SU RESPECTIVO PRESUPUESTO	UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI	03/01/2024	27/03/2024	REPORTE DEL APLICATIVO INFORMÁTICO DEL SCI DE LA TOTALIDAD DE LOS PRODUCTOS QUE BRINDA LA ENTIDAD ASÍ COMO SU RESPECTIVO PRESUPUESTO, (FIRMADO Y SELLADO POR EL TITULAR Y JEFE DE PRESUPUESTO)	IMPLEMENTADO	REPORTE DE DISTRIBUCIÓN PRESUPUESTAL - REPORTE DE PRODUCTO
94	GESTIÓN DE RIESGOS	LOS FUNCIONARIOS Y SERVIDORES QUE PARTICIPAN EN LA IDENTIFICACIÓN Y VALORACIÓN DE LOS RIESGOS, ASÍ COMO EN LA DETERMINACIÓN DE LAS MEDIDAS DE CONTROL, NO HAN RECIBIDO, COMO MÍNIMO, UNA CAPACITACIÓN SOBRE GESTIÓN DE RIESGOS EN LOS ÚLTIMOS SEIS MESES ANTES DEL VENCIMIENTO DEL PLAZO PARA PRESENTAR EL PLAN DE ACCIÓN ANUAL, ¿ SECCIÓN MEDIDAS DE CONTROL	INCLUIR EN EL PLAN DE DESARROLLO DE PERSONAS, LAS CAPACITACIONES SOBRE GESTIÓN DE RIESGOS, PARA LOS FUNCIONARIOS Y SERVIDORES QUE PARTICIPAN EN LA IDENTIFICACIÓN Y VALORACIÓN DE LOS RIESGOS, ASÍ COMO EN LA DETERMINACIÓN DE LAS MEDIDAS DE CONTROL	OFICINA DE GESTIÓN DE RECURSOS HUMANOS	03/01/2024	31/03/2024	RESOLUCIÓN DE APROBACIÓN DEL PLAN DE DESARROLLO DE LAS PERSONAS 2024, ADJUNTANDO LA MATRIZ DONDE FIGURA LA PROGRAMACIÓN DE LA CAPACITACIÓN.	IMPLEMENTADO	RESOLUCIÓN N° 100-2024-DG-HLEV

**Matriz de Seguimiento del Plan de Acción Anual – Sección Medidas de Remediación del HLE-V
Al III trimestre 2024**

Item	EJE	DEFICIENCIAS DEL SCI	DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE REMEDIACIÓN				Estado de Implementación (Implementado/No Implementado/ Pendiente/En Proceso)	SEGUIMIENTO MEDIOS DE VERIFICACIÓN	
			MEDIDA DE REMEDIACION	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN				MEDIOS DE VERIFICACIÓN
					FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO			
95	GESTIÓN DE RIESGOS	LOS FUNCIONARIOS Y SERVIDORES QUE PARTICIPAN EN LA IDENTIFICACIÓN Y VALORACIÓN DE LOS RIESGOS, ASÍ COMO EN LA DETERMINACIÓN DE LAS MEDIDAS DE CONTROL NO HAN RECIBIDO, COMO MÍNIMO, UNA CAPACITACIÓN SOBRE GESTIÓN DE RIESGOS EN LOS ÚLTIMOS SEIS MESES ANTES DEL VENCIMIENTO DEL PLAZO PARA PRESENTAR EL PLAN DE ACCIÓN ANUAL ¿ SECCIÓN MEDIDAS DE CONTROL	IDENTIFICACIÓN DE LOS FUNCIONARIOS Y SERVIDORES QUE PARTICIPAN EN LA GESTIÓN DE RIESGOS DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI EN COORDINACIÓN CON LAS UNIDADES ORGÁNICAS DE LOS PRODUCTOS PRIORIZADOS	UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI	03/01/2024	31/03/2024	RESOLUCIÓN DONDE SE DESIGNA A LAS UNIDADES ORGANICAS RESPONSABLES Y PARTICIPANTES DE LA ISCI	RESOLUCIÓN DIRECTORAL Nº 043-2024-DG/HLEV, DESIGNADO DE LA UNIDAD ORGÁNICA Y UNIDADES PARTICIPANTES Y RESPONSABLES DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI	
98	GESTIÓN DE RIESGOS	LA ENTIDAD NO HA DOCUMENTADO LA REEVALUACIÓN DE LOS RIESGOS ASOCIADOS A LOS PRODUCTOS QUE FUERON INCORPORADOS A LA GESTIÓN DE RIESGOS EN AÑOS ANTERIORES A FIN DE IDENTIFICAR NUEVOS RIESGOS QUE PUDIERAN AFECTAR DICHO PRODUCTOS.	REALIZAR LA REEVALUACIÓN DE LOS RIESGOS ASOCIADOS A LOS PRODUCTOS QUE FUERON INCORPORADOS A LA GESTIÓN DE RIESGOS EN AÑOS ANTERIORES A FIN DE IDENTIFICAR NUEVOS RIESGOS QUE PUDIERAN AFECTAR DICHO PRODUCTOS	UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI	03/01/2024	27/03/2024	ACTA DE REUNIÓN O TALLER DE IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS	ACTA DE TALLER DE SENSIBILIZACIÓN Y DESARROLLO DEL EJE DE GESTIÓN DE RIESGO, PASO 2 EVALUACIÓN DE RIESGO DE FECHA 14.03.2024	
99	GESTIÓN DE RIESGOS	DURANTE LA IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS DE CADA PRODUCTO; LA ENTIDAD NO HA ANALIZADO LA EXISTENCIA DE RIESGOS DESEMPEÑO (QUE COMPRENDE RIESGOS ESTRATÉGICOS, OPERATIVOS, FINANCIEROS, CUMPLIMIENTO, TECNOLÓGICOS U OTROS TIPOS DE RIESGOS) QUE PUDIERAN AFECTAR LAS CONDICIONES Y ATRIBUTOS (OPORTUNIDAD, COBERTURA, CALIDAD, CONTINUIDAD DEL SERVICIO, PERSONAL CALIFICADO U OTRAS CONDICIONES O ATRIBUTOS) CON LOS QUE SE DEBEN BRINDAR LOS PRODUCTOS.	REALIZAR LA REUNIÓN DE IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS DE CADA PRODUCTO, LA EXISTENCIA DE RIESGOS DESEMPEÑO (QUE COMPRENDE RIESGOS ESTRATÉGICOS, OPERATIVOS, FINANCIEROS, CUMPLIMIENTO, TECNOLÓGICOS U OTROS TIPOS DE RIESGOS) QUE PUDIERAN AFECTAR LAS CONDICIONES Y ATRIBUTOS (OPORTUNIDAD, COBERTURA, CALIDAD, CONTINUIDAD DEL SERVICIO, PERSONAL CALIFICADO U OTRAS CONDICIONES O ATRIBUTOS) CON LOS QUE SE DEBEN BRINDAR LOS PRODUCTO	UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI	03/01/2024	27/03/2024	ACTA DE REUNIÓN O TALLER DE IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS	ACTAS DE TALLER DE SENSIBILIZACIÓN Y DESARROLLO DEL EJE DE GESTIÓN DE RIESGO, PASO 2 EVALUACIÓN DE RIESGOS DE FECHA 07.03.2024 y 14.03.2024	
100	GESTIÓN DE RIESGOS	DURANTE LA IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS DE CADA PRODUCTO; LA ENTIDAD NO HA ANALIZADO LA EXISTENCIA DE RIESGOS DE CORRUPCIÓN O INCONDUCTA FUNCIONAL, QUE PUDIERAN AFECTAN LA INTEGRIDAD PÚBLICA, APLICANDO ALGUNA METODOLOGÍA PARA LA GESTIÓN DE RIESGOS QUE AFECTAN LA INTEGRIDAD PÚBLICA APROBADA U OTRA METODOLOGÍA APLICABLE.	REALIZAR LA REUNIÓN DE IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS DE CADA PRODUCTO, LA EXISTENCIA DE RIESGOS DE CORRUPCIÓN O INCONDUCTA FUNCIONAL, QUE PUDIERAN AFECTAN LA INTEGRIDAD PÚBLICA, APLICANDO ALGUNA METODOLOGÍA PARA LA GESTIÓN DE RIESGOS QUE AFECTAN LA INTEGRIDAD PÚBLICA APROBADA U OTRA METODOLOGÍA APLICABLE	UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI	03/01/2024	27/03/2024	ACTA DE REUNIÓN O TALLER DE IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS	ACTA DE TALLER DE SENSIBILIZACIÓN Y DESARROLLO DEL EJE DE GESTIÓN DE RIESGO, PASO 2 EVALUACIÓN DE RIESGOS DE FECHA 14.03.2024	
101	GESTIÓN DE RIESGOS	EN LA GESTIÓN DE RIESGOS (IDENTIFICACIÓN, VALORACIÓN DE RIESGOS Y DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE CONTROL) DEL PRESENTE AÑO, LA ENTIDAD NO HA DOCUMENTADO LA PARTICIPACIÓN DE LOS FUNCIONARIOS Y SERVIDORES CON CONOCIMIENTO Y EXPERIENCIA DE LOS ÓRGANOS O UNIDADES ORGÁNICAS RESPONSABLES DEL DESARROLLO Y ENTREGA DE LOS PRODUCTOS PRIORIZADOS O REEVALUADOS.	REALIZAR REUNIÓN DE TRABAJO RELACIONADA A ACTIVIDADES DE GESTIÓN DE RIESGOS (IDENTIFICACIÓN, VALORACIÓN DE RIESGOS Y DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE CONTROL) CON PARTICIPACIÓN DE LOS FUNCIONARIOS Y SERVIDORES CON CONOCIMIENTO Y EXPERIENCIA DE LOS ÓRGANOS O UNIDADES ORGÁNICAS RESPONSABLES DEL DESARROLLO Y ENTREGA DE LOS PRODUCTOS PRIORIZADOS O REEVALUADOS.	UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI	03/01/2024	27/03/2024	ACTA DE REUNIÓN DE APROBACIÓN DEL PLAN DE ACCIÓN ANUAL - SECCIÓN MEDIDAS DE CONTROL DONDE SE EVIDENCIE LA PARTICIPACIÓN DE LOS FUNCIONARIOS Y SERVIDORES CON CONOCIMIENTO Y EXPERIENCIA DE LOS ÓRGANOS O UNIDADES ORGÁNICAS RESPONSABLES DEL DESARROLLO Y ENTREGA DE LOS PRODUCTOS PRIORIZADOS O REEVALUADOS	ACTA DE TALLER DE SENSIBILIZACIÓN Y DESARROLLO DEL EJE DE GESTIÓN DE RIESGO. PASO 3 APROBACIÓN DEL PLAN DE ACCIÓN ANUAL - SECCIÓN MEDIDAS DE CONTROL DE FECHA 20.03.2024	
102	GESTIÓN DE RIESGOS	LA ENTIDAD NO HA DOCUMENTADO EL USO DE LAS HERRAMIENTAS DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN EN LA IDENTIFICACIÓN, VALORACIÓN DE RIESGOS Y DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE CONTROL CORRESPONDIENTE A LA GESTIÓN DE RIESGOS EFECTUADA EL PRESENTE AÑO.	APLICAR EL USO DE LAS HERRAMIENTAS ACONDICIONADAS PARA EL RECOJO DE INFORMACIÓN PARA LA DETERMINACIÓN DE LAS MEDIDAS DE CONTROL POR CADA PRODUCTO PRIORIZADO.	UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI	03/01/2024	27/03/2024	ACTA DE REUNIÓN DE APROBACIÓN DEL PLAN DE ACCIÓN ANUAL - SECCIÓN MEDIDAS DE CONTROL, DONDE SE VERIFIQUE LA APLICACIÓN DEL USO DE LAS HERRAMIENTAS ACONDICIONADAS PARA EL RECOJO DE INFORMACIÓN	ACTA DE TALLER DE SENSIBILIZACIÓN Y DESARROLLO DEL EJE DE GESTIÓN DE RIESGO. PASO 3 APROBACIÓN DEL PLAN DE ACCIÓN ANUAL - SECCIÓN MEDIDAS DE CONTROL DE FECHA 20.03.2024	
103	GESTIÓN DE RIESGOS	LA ENTIDAD NO HA DOCUMENTADO EL USO DE LAS HERRAMIENTAS DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN EN LA IDENTIFICACIÓN, VALORACIÓN DE RIESGOS Y DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE CONTROL CORRESPONDIENTE A LA GESTIÓN DE RIESGOS EFECTUADA EL PRESENTE AÑO.	IDENTIFICAR, ACONDICIONAR Y COMUNICAR LA LISTA DE HERRAMIENTAS DE RECOJO DE INFORMACIÓN QUE SERVIRÁN COMO INSUMO EN LA DETERMINACIÓN DE LAS MEDIDAS DE CONTROL.	UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI	03/01/2024	27/03/2024	PPT DONDE SE EXPONE SOBRE LOS TIPOS DE HERRAMIENTAS DE RECOJO DE INFORMACIÓN	PPT PRESENTADAS EN TALLER DE SENSIBILIZACIÓN DEL SCI Y APROBACIÓN DEL PLAN DE ACCIÓN ANUAL - SECCIÓN MEDIDAS DE CONTROL	
104	GESTIÓN DE RIESGOS	EL ÓRGANO ENCARGADO DE EFECTUAR LA FISCALIZACIÓN POSTERIOR DE LOS PROCEDIMIENTOS DE SELECCIÓN EN EL MARCO DE LAS NORMAS QUE REGULAN LAS CONTRATACIONES DEL ESTADO NO HA REALIZADO LAS ACTIVIDADES DE FISCALIZACIÓN DE LA INFORMACIÓN Y DOCUMENTACIÓN PRESENTADA POR EL POSTOR GANADOR DE LA BUENA PRO, DE TODOS LOS PROCEDIMIENTOS DE SELECCIÓN, SEGÚN LA NORMATIVA APLICABLE.	REALIZAR LAS ACTIVIDADES DE FISCALIZACIÓN POSTERIOR DE LA INFORMACIÓN Y DOCUMENTACIÓN PRESENTADA POR EL POSTOR GANADOR DE LA BUENA PRO, DE TODOS LOS PROCEDIMIENTOS DE SELECCIÓN, SEGÚN LA NORMATIVA APLICABLE.	UNIDAD DE ABASTECIMIENTO	03/01/2024	30/04/2024	INFORME ADJUNTANDO LA LISTA ENUMERADO DEL TOTAL DE EXPEDIENTES DE LOS POSTORES GANADORES DE LA BUENA PRO DE LOS PROCEDEMIENTOS DE SELECCIÓN ADJUDICADOS DURANTE EL PERIODO	NOTA INFORMATIVA Nº D003967-2024-UA-HLEV, DONDE SE ADJUNTA EL LISTADO DE PROCEDIMIENTOS DE SELECCIÓN, CONTRATOS GANADORES DE LA BUENA PRO DURANTE EL PRESENTE AÑO	
105	GESTIÓN DE RIESGOS	EL ÓRGANO ENCARGADO DE EFECTUAR LA FISCALIZACIÓN POSTERIOR DE LOS PROCEDIMIENTOS DE SELECCIÓN EN EL MARCO DE LAS NORMAS QUE REGULAN LAS CONTRATACIONES DEL ESTADO NO HA REALIZADO LAS ACTIVIDADES DE FISCALIZACIÓN DE LA INFORMACIÓN Y DOCUMENTACIÓN PRESENTADA POR EL POSTOR GANADOR DE LA BUENA PRO, DE TODOS LOS PROCEDIMIENTOS DE SELECCIÓN, SEGÚN LA NORMATIVA APLICABLE.	VERIFICAR SI EL ÓRGANO ENCARGADO DE EFECTUAR LA FISCALIZACIÓN POSTERIOR DE LOS PROCEDIMIENTOS DE SELECCIÓN VIENE CONSOLIDANDO EN UN INFORME FINAL LAS ACTIVIDADES DE FISCALIZACIÓN POSTERIOR DESARROLLADAS	UNIDAD DE ABASTECIMIENTO	03/01/2024	30/05/2024	INFORMES QUE ACREDITE LA VERIFICACIÓN Y EVALUACIÓN DE LA INFORMACIÓN Y DOCUMENTACIÓN DE LOS EXPEDIENTES, A FIN DE CUMPLIR CON LA FISCALIZACIÓN POSTERIOR DE TODAS LAS OFERTAS GANADORES DE LA BUENA PRO ADJUDICADAS EN EL PERIODO EVALUADO, INCLUYENDO LAS ACCIONES ADOPTADAS SOBRE LOS RESULTADOS OBTENIDOS DE LA FISCALIZACIÓN EFECTUADAS	OFICIO Nº D000007-2024-UA-HLEV, FISCALIZACIÓN DE CONTRATO 056-2019-HCH	

Matriz de Seguimiento del Plan de Acción Anual – Sección Medidas de Remediación del HLE-V
Al III trimestre 2024

Item	EJE	DEFICIENCIAS DEL SCI	DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE REMEDIACIÓN				Estado de Implementación (Implementado/No Implementado/ Pendiente/En Proceso)	SEGUIMIENTO MEDIOS DE VERIFICACIÓN	
			MEDIDA DE REMEDIACION	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN				MEDIOS DE VERIFICACIÓN
					FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO			
106	GESTIÓN DE RIESGOS	EL TITULAR DE LA ENTIDAD O RESPONSABLE DE LA DEPENDENCIA NO HA VERIFICADO QUE SE REMITA EL PLAN DE ACCIÓN PARA EL INICIO DEL PROCESO DE IMPLEMENTACIÓN DE LAS RECOMENDACIONES DE LOS INFORMES DE SERVICIO DE CONTROL EMITIDO POR LOS ÓRGANOS DEL SISTEMA NACIONAL DE CONTROL, SEGÚN LA NORMATIVA APLICABLE.	FUNCIONARIO PUBLICO RESPONSABLE DEL MONITOREO, SEGÚN LA NORMATIVA APLICABLE	DIRECCIÓN GENERAL/ADMINISTRACIÓN	03/01/2024	30/05/2024	RESOLUCIÓN DE DESIGNACIÓN DE FUNCIONARIO RESPONSABLE DEL MONITOREO DE OCI.	IMPLEMENTADO	RESOLUCIÓN DIRECTORAL N° 165-2024-DG/HLEV, DE FECHA 23.05.2024 QUE DESIGNA CON EFICACIA ANTICIPADA DESDE EL 03.05.2024 AL ABOG. JULIO CESAR DEL VALLE PÉREZ, COMO RESPONSABLE DE MONITOREAR EL PROCESO DE IMPLEMENTACIÓN DE LAS RECOMENDACIONES A TRAVÉS DEL PLAN DE ACCIÓN APROBADO DEL HOSPITAL LIMA ESTE VITARTE
125	GESTIÓN DE RIESGOS	LA OFICINA GENERAL DE ADMINISTRACIÓN O LA QUE HAGA SUS VECES NO HA REALIZADO EL INVENTARIO DE LOS BIENES MUEBLES PATRIMONIALES, SEGÚN LA NORMATIVA APLICABLE.	EJECUTAR EL INVENTARIO DE LOS BIENES MUEBLES PATRIMONIALES, SEGÚN NORMATIVA APLICABLE	OFICINA DE ADMINISTRACIÓN/UNIDAD DE ABASTECIMIENTO	03/01/2024	31/03/2024	INFORME QUE CONTENGA EL INVENTARIO DE LOS BIENES MUEBLES PATRIMONIALES, SEGÚN LA NORMATIVA APLICABLE Y SU REMISIÓN A LA OFICINA DE ADMINISTRACIÓN DEL HOSPITAL	IMPLEMENTADO	INFORME FINAL N° 001-2024-CI-HLEV - HEAV LA COMISION DE INVENTARIO DE BIENES PATRIMONIALES 2023 DEL HOSPITAL EMERGENCIA ATE VITARTE REMITE EL INVENTARIO 2023 PARA SU PRESENTACION CORRESPONDIENTE. *SUSTENTO DE PRESENTACIÓN DE INVENTARIO AL SINABIP INFORME FINAL N° 002-2024-CI-HLEV - HV , LA COMISION DE INVENTARIO DE BIENES PATRIMONIALES 2023 DEL HOSPITAL DE BAJA COMPLEJIDAD VITARTE REMITE EL INVENTARIO 2023 PARA SU PRESENTACION CORRESPONDIENTE. SUSTENTO DE PRESENTACIÓN DE INVENTARIO AL SINABIP RESOLUCION ADMINISTRATIVA N° 001-2024-OAD/HLEV, SE CONFORMA LA COMISION DE INVENTARIO DE BIENES MUEBLES PATRIMONIALES 2023 Y PLAN DE TRABAJO DE INVENTARIO FISICO DE BIENES MUEBLES PATRIMONIALES QUE CONTIENE EL CRONOGRAMA DE EJECUCION DE ACTIVIDADES DE LAS UNIDADES EJECUTORAS HOSPITAL VITARTE 050 Y HOSPITAL DE EMERGENCIA ATE VITARTE 148
126	GESTIÓN DE RIESGOS	LA OFICINA GENERAL DE ADMINISTRACIÓN O LA QUE HAGA SUS VECES NO HA REALIZADO EL INVENTARIO DE LOS BIENES MUEBLES PATRIMONIALES, SEGÚN LA NORMATIVA APLICABLE.	ESTABLECER Y PROGRAMAR EL INVENTARIO DE LOS BIENES MUEBLES PATRIMONIALES, SEGÚN LA NORMA APLICABLE	OFICINA DE ADMINISTRACIÓN/UNIDAD DE ABASTECIMIENTO	03/01/2024	31/03/2024	INFORME QUE CONTENGA EL PROGRAMA Y RESPONSABLES PARA LA REALIZACIÓN DEL INVENTARIO DE LOS BIENES MUEBLES PATRIMONIALES, SEGÚN LA NORMATIVA APLICABLE	IMPLEMENTADO	INFORME FINAL N° 001-2024-CI-HLEV - HEAV LA COMISION DE INVENTARIO DE BIENES PATRIMONIALES 2023 DEL HOSPITAL EMERGENCIA ATE VITARTE REMITE EL INVENTARIO 2023 PARA SU PRESENTACION CORRESPONDIENTE. *SUSTENTO DE PRESENTACIÓN DE INVENTARIO AL SINABIP INFORME FINAL N° 002-2024-CI-HLEV - HV , LA COMISION DE INVENTARIO DE BIENES PATRIMONIALES 2023 DEL HOSPITAL DE BAJA COMPLEJIDAD VITARTE REMITE EL INVENTARIO 2023 PARA SU PRESENTACION CORRESPONDIENTE. SUSTENTO DE PRESENTACIÓN DE INVENTARIO AL SINABIP RESOLUCION ADMINISTRATIVA N° 001-2024-OAD/HLEV, SE CONFORMA LA COMISION DE INVENTARIO DE BIENES MUEBLES PATRIMONIALES 2023 Y PLAN DE TRABAJO DE INVENTARIO FISICO DE BIENES MUEBLES PATRIMONIALES QUE CONTIENE EL CRONOGRAMA DE EJECUCION DE ACTIVIDADES DE LAS UNIDADES EJECUTORAS HOSPITAL VITARTE 050 Y HOSPITAL DE EMERGENCIA ATE VITARTE 148
128	SUPERVISIÓN	LA ENTIDAD NO HA REGISTRADO EN EL REPORTE DE SEGUIMIENTO DEL PLAN DE ACCIÓN ANUAL, 2 PROBLEMÁTICAS QUE AFECTEN LA IMPLEMENTACIÓN DE LAS MEDIDAS DE CONTROL POR CADA PRODUCTO PRIORIZADO Y SUS CORRESPONDIENTES RECOMENDACIONES DE MEJORA QUE PERMITAN LA IMPLEMENTACIÓN EFICAZ Y EFICIENTE DE LAS MEDIDAS DE CONTROL.	IDENTIFICACIÓN DE (02) PROBLEMÁTICAS Y (02) RECOMENDACIONES DE MEJORA POR CADA PRODUCTO PRIORIZADO	UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI	03/01/2024	30/05/2024	REPORTE DONDE LAS UNIDADES DE ORGANIZACIÓN RESPONSABLE DE CADA PRODUCTO PRIORIZADO, INDIQUEN 02 PROBLEMATICAS Y 02 RECOMENDACIONES DE MEJORA.	IMPLEMENTADO	REPORTE DE SEGUIMIENTO CON LA IDENTIFICACIÓN DE LAS PROBLEMATICAS Y RECOMENDACIONES DE MEJORA DEL I TRIMESTRE POR CADA PRODUCTO PRIORIZADO
130	SUPERVISIÓN	LA ENTIDAD NO HA REGISTRADO EN EL REPORTE DE SEGUIMIENTO DEL PLAN DE ACCIÓN ANUAL, LAS PROBLEMÁTICAS QUE PUDIERAN AFECTAR LA IMPLEMENTACIÓN DE LAS MEDIDAS DE REMEDIACIÓN Y SUS RESPECTIVAS RECOMENDACIONES DE MEJORA QUE PERMITAN LA IMPLEMENTACIÓN EFICAZ Y EFICIENTE DE LAS MEDIDAS DE REMEDIACIÓN.	IDENTIFICACIÓN DE (02) PROBLEMÁTICAS Y (02) RECOMENDACIONES DE MEJORA POR CADA MEDIDA DE REMEDIACIÓN	UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI	03/01/2024	30/05/2024	REPORTE DONDE LAS UNIDADES DE ORGANIZACIÓN RESPONSABLE DE CADA DEFICIENCIA, INDIQUEN 02 PROBLEMATICAS Y 02 RECOMENDACIONES DE MEJORA.	IMPLEMENTADO	REPORTE DE SEGUIMIENTO CON LA IDENTIFICACIÓN DE LAS PROBLEMATICAS Y RECOMENDACIONES DE MEJORA DEL I TRIMESTRE
132	SUPERVISIÓN	EL TITULAR DE LA ENTIDAD O EL ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI NO PRESENTÓ ANTE LA CONTRALORÍA, LOS ENTREGABLES QUE EVIDENCIAN LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI, A TRAVÉS DEL APLICATIVO INFORMÁTICO, EN LOS PLAZOS ESTABLECIDOS POR LA NORMATIVA APLICABLE.	PRESENTACIÓN A LA CONTRALORÍA, LOS ENTREGABLES QUE EVIDENCIAN LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI, A TRAVÉS DEL APLICATIVO INFORMÁTICO, EN LOS PLAZOS ESTABLECIDOS POR LA NORMATIVA APLICABLE	UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI	03/01/2024	31/07/2024	CONSTANCIA DE PRESENTACIÓN A LA CONTRALORÍA, LOS ENTREGABLES QUE EVIDENCIAN LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI, A TRAVÉS DEL APLICATIVO INFORMÁTICO, EN LOS PLAZOS ESTABLECIDOS POR LA NORMATIVA APLICABLE	IMPLEMENTADO	CONSTANCIAS DE ENVIO A LA CGR DE LOS SIGUIENTES REPORTES: EVALUACIÓN ANUAL 2023 DEL HLEV - PLAN DE ACCIÓN ANUAL - SECCIÓN MEDIDAS DE REMEDIACIÓN - PLAN DE ACCIÓN ANUAL - SECCIÓN MEDIDAS DE CONTROL - EVALUACIÓN SEMESTRAL 2024 DEL HLEV - SEGUIMIENTO SEMESTRAL DEL LOS PLANES DE ACCIÓN ANUAL
133	SUPERVISIÓN	LA ENTIDAD NO HA IMPLEMENTADO COMO MÍNIMO, EL 90% DEL NÚMERO DE MEDIDAS DE REMEDIACIÓN Y CONTROL CONSIGNADAS EN EL PLAN DE ACCIÓN ANUAL.	MEDIDAS DE REMEDIACIÓN Y CONTROL (>= 90% DEL NÚMERO) CONSIGNADAS EN EL PLAN DE ACCIÓN ANUAL (X).	UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI	03/01/2024	15/05/2024	INFORME QUE CONTIENE EL ANÁLISIS DE LA IMPLEMENTACIÓN DE LAS MEDIDAS DE REMEDIACIÓN Y DE CONTROL.(% ALCANZADO)	IMPLEMENTADO	INFORME N° D000089-2024-OPPM-HLEV, AVANCES Y RESULTADOS DEL SEGUIMIENTO DE LOS PAA - SECCIÓN MEDIDAS DE REMEDIACIÓN Y CONTROL AL I TRIMESTRE 2024
135	SUPERVISIÓN	EL ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI EN LA ENTIDAD NO HA SOLICITADO MENSUALMENTE A LOS ÓRGANOS O UNIDADES ORGÁNICAS RESPONSABLES DE LA IMPLEMENTACIÓN DE LAS MEDIDAS DE REMEDIACIÓN Y CONTROL EN LA ENTIDAD, EL ESTADO DE EJECUCIÓN DE LAS MISMAS.	LA RELACIÓN DE LOS ÓRGANOS O UNIDADES ORGÁNICAS RESPONSABLES DE LA IMPLEMENTACIÓN DE LAS MEDIDAS DE REMEDIACIÓN Y CONTROL EN LA ENTIDAD.	UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI	03/01/2024	30/05/2024	RESOLUCION DE APROBACIÓN DE FUNCIONES DE LAS UNIDADES RESPONSABLES Y PARTICIPANTES DEL SCI.	IMPLEMENTADO	RESOLUCIÓN DIRECTORAL N° 169-2024-DG/HLEV, DE FECHA 27/05/2024, ACTUALIZA LA RESOLUCIÓN DIRECTORAL N° 043-2024-DG/HLEV, DESIGNA UNIDAD DE ORGANIZACIÓN RESPONSABLES Y UNIDADES ORGANICAS PARTICIPANTES DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI
136	SUPERVISIÓN	EL ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI EN LA ENTIDAD NO HA SOLICITADO MENSUALMENTE A LOS ÓRGANOS O UNIDADES ORGÁNICAS RESPONSABLES DE LA IMPLEMENTACIÓN DE LAS MEDIDAS DE REMEDIACIÓN Y CONTROL EN LA ENTIDAD, EL ESTADO DE EJECUCIÓN DE LAS MISMAS.	REALIZAR EL SEGUIMIENTO DE LA EJECUCIÓN DE LAS MEDIDAS DE REMEDIACIÓN Y CONTROL DE LOS ÓRGANOS O UNIDADES ORGÁNICAS RESPONSABLES DE SU IMPLEMENTACIÓN. (100%)	UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI	03/01/2024	30/06/2024	CIRCULAR DONDE SE SOLICITE LA EJECUCIÓN DE LAS MEDIDAS DE REMEDIACIÓN Y CONTROL DE LOS ÓRGANOS O UNIDADES ORGÁNICAS RESPONSABLES DE SU IMPLEMENTACIÓN.	IMPLEMENTADO	MEMORANDO MÚLTIPLE N° D000013-2024-OPPM-HLEV, SEGUIMIENTO MC MARZO MEMORANDO MÚLTIPLE N° D000014-2024-OPPM-HLEV, SEGUIMIENTO MR MARZO MEMORANDO MÚLTIPLE N° D000015-2024-OPPM-HLEV, SEGUIMIENTO MC ABRIL MEMORANDO MÚLTIPLE N° D000016-2024-OPPM-HLEV, SEGUIMIENTO MR ABRIL MEMORANDO MÚLTIPLE N° D000022-2024-OPPM-HLEV, SEGUIMIENTO MC MAYO MEMORANDO MÚLTIPLE N° D000023-2024-OPPM-HLEV, SEGUIMIENTO MR MAYO MEMORANDO MÚLTIPLE N° D000016-2024-OA-HLEV, SEGUIMIENTO MC JUNIO MEMORANDO MÚLTIPLE N° D000017-2024-OA-HLEV, SEGUIMIENTO MR JUNIO MEMORANDO MÚLTIPLE N° D000021-2024-OA-HLEV, SEGUIMIENTO MC JULIO MEMORANDO MÚLTIPLE N° D000020-2024-OA-HLEV, SEGUIMIENTO MR JULIO MEMORANDO MÚLTIPLE N° D000035-2024-OA-HLEV, SEGUIMIENTO MC AGOSTO MEMORANDO MÚLTIPLE N° D000036-2024-OA-HLEV, SEGUIMIENTO MR AGOSTO MEMORANDO MÚLTIPLE N° D000040-2024-OA-HLEV, SEGUIMIENTO MC SETIEMBRE MEMORANDO MÚLTIPLE N° D000042-2024-OA-HLEV, SEGUIMIENTO MR SETIEMBRE
137	SUPERVISIÓN	LOS ÓRGANOS O UNIDADES ORGÁNICAS RESPONSABLES DE LA IMPLEMENTACIÓN DE LAS MEDIDAS DE REMEDIACIÓN Y CONTROL NO HAN REPORTADO MENSUALMENTE LOS AVANCES DE LA EJECUCIÓN DE LAS MISMAS, AL ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI.	LA RELACIÓN DE LOS ÓRGANOS O UNIDADES ORGÁNICAS RESPONSABLES DE IMPLEMENTACIÓN DE LAS MEDIDAS DE REMEDIACIÓN Y CONTROL EN LA ENTIDAD.	UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI	03/01/2024	30/05/2024	RESOLUCION DE APROBACIÓN DE FUNCIONES DE LAS UNIDADES RESPONSABLES Y PARTICIPANTES DEL SCI.	IMPLEMENTADO	RESOLUCIÓN DIRECTORAL N° 169-2024-DG/HLEV, DE FECHA 27/05/2024, ACTUALIZA LA RESOLUCIÓN DIRECTORAL N° 043-2024-DG/HLEV, DESIGNA UNIDAD DE ORGANIZACIÓN RESPONSABLES Y UNIDADES ORGANICAS PARTICIPANTES DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI

**Matriz de Seguimiento del Plan de Acción Anual – Sección Medidas de Remediación del HLE-V
Al III trimestre 2024**

Item	EJE	DEFICIENCIAS DEL SCI	DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE REMEDIACIÓN				Estado de Implementación (Implementado/No Implementado/Pendiente/En Proceso)	SEGUIMIENTO MEDIOS DE VERIFICACIÓN	
			MEDIDA DE REMEDIACION	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN				MEDIOS DE VERIFICACIÓN
					FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO			
138	SUPERVISIÓN	LOS ÓRGANOS O UNIDADES ORGÁNICAS RESPONSABLES DE LA IMPLEMENTACIÓN DE LAS MEDIDAS DE REMEDIACIÓN Y CONTROL NO HAN REPORTADO MENSUALMENTE LOS AVANCES DE LA EJECUCIÓN DE LAS MISMAS, AL ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI.	EJECUCIÓN MENSUAL DE LAS MEDIDAS DE REMEDIACIÓN Y CONTROL DE LAS UNIDADES ORGÁNICAS RESPONSABLE DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI.	UNIDADES DE ORGANIZACIÓN RESPONSABLES DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI	03/01/2024	30/06/2024	INFORME DE LAS UNIDADES DE ORGANIZACIÓN, QUE CONTIENE AVANCES DE LA EJECUCIÓN MENSUAL DE LAS MEDIDAS DE REMEDIACIÓN Y CONTROL	IMPLEMENTADO	INFORME DE LA OFICINA DE ASESORIA LEGAL, NOTA INFORMATIVA N° D000561-2024-DECC-HLEV DEL DEPARTAMENTO DE EMERGENCIA Y CUIDADOS CRÍTICOS, INFORME DEL ARCHIVO CENTRAL, INFORME TÉCNICO N° 0004-ETCR-06RH-HLEV, DE GESTIÓN DE RECURSOS HUMANOS, NOTA INFORMATIVA N° D000375-2024-SPC-HLEV DEL SERVICIO DE PATOLOGÍA CLÍNICA, NOTA INFORMATIVA DEL SERVICIO DE PSICOLOGÍA, INFORME DE LA UNIDAD DE ABASTECIMIENTO, INFORME DE INGENIERÍA HOSPITALARIA Y SERVICIOS, NOTA INFORMATIVA N° D001013-2024-SF-HLEV, NOTA INFORMATICA DEL SERVICIO DE MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN, OFICINA DE ESTADÍSTICA Y TECNOLOGÍA DE LA INFORMACIÓN.